

.....  
(miejscowość i data)

### Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa

.....  
(imię, imiona i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr dowodu osobistego/PESEL\*)

.....  
(stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej)

### PEŁNOMOCNICTWO

do załatwienia formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich\*

Upoważniam Panią/Pana\*: .....

Nr dowodu osobistego/PESEL\*: ..... zamieszkałą/ego

w .....

Nazwa i adres firmy\*\* .....

.....

do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich\*

Pani/Pana\* .....

do Polski w celu pochowania na cmentarzu w .....

Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny wyrażają zgodę na sprowadzenie

zwłok/szczątków ludzkich\* z ..... do Polski.

.....  
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*należy wypełnić w przypadku firmy zajmującej się sprowadzaniem zwłok/szczątków ludzkich