

.....  
(miejsowość, data)

**Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer i seria dokumentu tożsamości)

.....  
(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.

.....  
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

\* niepotrzebne skreślić

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