………………, dnia …… …………….. 2021 r.

**Dane osoby upoważniającej**

Imię/imiona i nazwisko:

………………………………………………

………………………………………………

Adres:

………………………………………………

………………………………………………

Nr dowodu osobistego/PESEL\*:

………………………………………………

Stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej:

……………………………………………....

**UPOWAŻNIENIE**

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

Upoważniam Panią /Pana\* ……………………………………………………………………..

stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej ………………………………………………………

Nr dowodu osobistego/PESEL\*: ………………………………………………………............. zamieszkałą/ym 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/urny\* z …………………………………………… do Rzeczypospolitej Polskiej.

………………………………  
 *(podpis)*

**\*** niepotrzebne skreślić

\*\* należy wypełnić w przypadku załatwienia wszelkich formalności przez firmę zajmującą się sprowadzaniem zwłok/szczątków ludzkich