…….……,………………..

miejscowość, dnia

 **Pełnomocnictwo**

 Ja, niżej podpisana/y…………………………………………………..…….. zam.…………………………………………………..…………….……………...……………………………………………………………………………………

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

upoważniam pana/panią ………………………………………………………….. zam. …………………………………………………………………………….....

do reprezentowania mnie w sprawie prowadzonego postępowania administracyjnego i odbierania dokumentów dotyczących ekshumacji (kogo?)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….zmarłej/go w dniu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. pochowanej/go (gdzie?)………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..……………….

w celu ponownego pochowania (gdzie?)…………………………………………

…………………………………………………………………………………….

 …………………………….

 Podpis osoby upoważniającej