

....., dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... numer .....  
wydanym przez .....  
obecnie zamieszkały/a .....

.....  
ustanawiam pełnomocnika .....  
legitymującego się dowodem osobistym seria ..... numer .....  
wydanym przez .....  
obecnie zamieszkałego .....

.....  
i upoważniam go do prowadzenia w moim imieniu sprawy ekshumacji zwłok/szczątków  
ludzkich (w tym do złożenia wniosku o wyrażenie zgody na ekshumację):

1. .... stopień pokrewieństwa\*:
2. .... stopień pokrewieństwa\*:
3. .... stopień pokrewieństwa\*:
4. .... stopień pokrewieństwa\*:
5. .... stopień pokrewieństwa\*:
6. .... stopień pokrewieństwa\*:

w ramach toczącego się przed organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej postępowania  
administracyjnego.

.....  
czytelny podpis

*\* małżonek, krewny zstępny (dzieci, wnuki, prawnuki), krewny wstępny (rodzice, dziadkowie, pradziadkowie), krewny boczny do 4 stopnia (brat/siostra, siostrzeniec/siostrzenica, bratanek/bratanica, brat ojca/brat matki), powinowaty w linii prostej do 1 stopnia (teść/teściowa, zięć/synowa)*