

Jarosław, dniar.

.....
Imię i nazwisko osoby składającej pełnomocnictwo

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości

.....
Stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej

.....
Telefon kontaktowy

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią,
pracownika/właściciela* podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą
.....
do reprezentowania mojej osoby w sprawie dotyczącej wydania pozwolenia na sprowadzenie do
Rzeczypospolitej Polskiej zwłok/szczątków ludzkich* zmarłego/ej
....., prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Jarosławiu, a w szczególności do
złożenia w moim imieniu wniosku oraz do odbioru korespondencji w sprawie, w tym również decyzji.

.....
czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Wniosek może złożyć pełnomocnik na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w formie pisemnej przez osoby uprawnione do złożenia wniosku. Opłata od pełnomocnictwa wynosi 17 zł. Zwalnia się od opłaty skarbowej dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa jeżeli pełnomocnictwo udzielone jest małżonkowi, zstępnemu, wstępnemu lub rodzeństwu zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t. j. Dz.U.2023 r. poz. 2111).

.....
czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa