

Gdynia, dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a).....
Zamieszkały(a).....
Legitymujący się dowodem osobistym seria.....numer.....
nr pesel.....

USTANAWIAM PEŁNOMOCNIKA

w osobie Pana/Pani.....
Zamieszkałego/ej pod adresem.....
.....
Legitymującego/ą się dowodem osobistym seria.....numer.....
nr pesel.....
do podejmowania w moim imieniu czynności w postępowaniu administracyjnym prowadzonym
w sprawie ekshumacji zmarłego (imię i nazwisko)
w tym do odbioru wszelkich dokumentów lub korespondencji związanych z tą sprawą przed
organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

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

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej pełnomocnictwo)

Adres pełnomocnika do korespondencji:

.....
.....

.....
(podpis pełnomocnika)