

Częstochowa dnia.....

.....  
(nazwisko i imię osoby składającej  
pełnomocnictwo)

.....  
(adres zamieszkania, telefon)

.....  
(stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej)

.....  
(nr i seria dokumentu tożsamości)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym upoważniam Pana/Panią.....  
pracownika/właściciela firmy .....  
.....

do reprezentowania mnie w sprawie dotyczącej wydania pozwolenia na sprowadzenie  
zwłok/szczątków zmarłego/-ej.....  
(imię i nazwisko osoby zmarłej)..

prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Częstochowie a w szczególności do złożenia w moim  
imieniu stosownego wniosku oraz do odbioru korespondencji w sprawie, w tym również decyzji.