Golub-Dobrzyń, dnia..................................

**Dane osoby upoważniającej**

...................................................................

 imię i nazwisko

....................................................................

adres zamieszkania

....................................................................

 seria i nr dokumentu tożsamości

....................................................................

wydany przez

**Upoważnienie**

Upoważniam …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko, adres, seria i nr dokumentu tożsamości/PESEL, nazwa i adres firmy)

do reprezentowania mnie w:

- urzędach na terenie …………………………… oraz Polski,

- wszystkich instytucji na terenie ……………………. oraz Polski,

- Starostwie Powiatowym w Golubiu – Dobrzyniu

- Konsulacie Rzeczpospolitej Polskiej w …………………………. .

W celu wyrobienia wszystkich niezbędnych dokumentów do transportu międzynarodowego trumny/urny ze zwłokami:

Dane osoby zmarłej

 Imię i nazwisko ....................................................................

Stopień pokrewieństwa....................................................................

 Data urodzenia/ data zgonu....................................................................

Miejscowość/Kraj (skąd zabierane jest ciało)…………………………………………….

Miejsce pochówku………………………………………….

Informuję, że pozostali członkowie rodziny wyrażają zgodę na sprowadzenie osoby zmarłej.

 …………………………………………………………………

 (podpis osoby upoważniającej)