

.....
(miejscowość i data)

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa

.....
(imię, imiona i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego/PESEL*)

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

PEŁNOMOCNICTWO

do załatwienia formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich*

Upoważniam Panią/Pana*:

Nr dowodu osobistego/PESEL*: zamieszkałą/ego

w

Nazwa i adres firmy**

.....
do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich*

Pani/Pana*

do Polski w celu pochowania na cmentarzu w

Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny wyrażają zgodę na sprowadzenie
zwłok/szczątków ludzkich* z do Polski.

.....
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

Niniejsze pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł od pełnomocnictwa. Pełnomocnictwa udzielone wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu są zwolnione z opłaty skarbowej.

Zapłaty opłaty skarbowej można dokonać:

- na numer rachunku: **76 1240 4748 1111 0000 4882 8147** z dopiskiem: „opłata skarbowa Urząd Miasta w Zakopanem za pełnomocnictwo - dotyczy zmarłego.....”
- w kasie Starostwa Powiatowego w Zakopanem przy ul. Chramcówki 15 czynnej w godzinach:
 - poniedziałek od 8.00 do 15.30,
 - wtorek - czwartek od 8.00 do 14.30,
 - piątek od 8.00 do 14.00.

*niepotrzebne skreślić

**należy wypełnić w przypadku firmy zajmującej się sprowadzaniem zwłok/szczątków ludzkich