

.....
(miejsowość, data)

Upoważnienie

Ja.....upoważniam

Zakład

Pogrzebowy.....

z siedzibą.....do załatwienia

wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem ciała

zm. Pani/Pana.....do

Polski w celu pochowania na

cmentarzu.....W.....

Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny, wyrażają zgodę na sprowadzenie ciała z.....do Polski.

Rodzaj pokrewieństwa ze

zmarłym.....

Seria i nr dowodu

tożsamości.....

adres

.....

nr.

tel:.....

data

.....
(podpis)