

....., dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez .....  
obecnie zamieszkały/a .....  
.....  
ustanawiam pełnomocnika .....  
legitymującego się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez .....  
obecnie zamieszkałego .....  
.....  
i upoważniam go do prowadzenia w moim imieniu sprawy ekshumacji zwłok/szczałków  
.....  
.....  
w ramach toczącego się przed organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej postępowania  
administracyjnego.

.....  
(podpis)