
Imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa

miejsowość i data

Adres do korespondencji

Pesel

Nr dowodu osobistego

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą)*

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Panu(i) _____ legitymującego(ej)
się dowodem osobistym/paszportem nr _____ pełnomocnictwa
do zgłoszenia zgonu (*imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu*):

w Urzędzie Stanu Cywilnego w Czerwieńsku oraz do odebrania odpisów aktu zgonu.

*Stopień pokrewieństwa
udzielającego pełnomocnictwa z osobą otrzymującą pełnomocnictwo:* _____
*małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, brak pokrewieństwa *)*

podpis udzielającego pełnomocnictwa

**) na przykład: mąż, żona, mama, tata, córka, syn, wnuk, wnuczka, brat, siostra, teściowa, teść.*