

.....
Miejsce i data

U P O W A Ź N I E N I E

Ja upoważniam firmę
(imię i nazwisko) (pełna nazwa i adres zakładu

.....
pogrzebowego zajmującego się sprowadzeniem zwłok)

do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem ciała Pani/Pana

..... do Polski w celu pochowania na
(imię / imiona, nazwisko osoby zmarłej)

Cmentarzu Parafialnym w
(miejsce pochówku)

Podpis Data

Rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym:

Adres zamieszkania:

.....