

**PEŁNOMOCNICTWO DLA FIRMY POGRZEBOWEJ DO SKŁADANIA WNIOSKU O  
SPROWADZENIE ZWŁOK/SZCZĄTKÓW Z ZAGRANICY ORAZ PRZESYŁANIA DOKUMENTÓW  
PRZEZ ePUAP**

Ja, niżej podpisany/a:

- Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
- Data urodzenia: \_\_\_\_\_
- PESEL / numer paszportu: \_\_\_\_\_
- Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_
- Kraj zamieszkania: \_\_\_\_\_

udzielam pełnomocnictwa:

- Nazwa firmy pogrzebowej: \_\_\_\_\_
- Adres siedziby firmy: \_\_\_\_\_
- Imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę: \_\_\_\_\_
- Numer PESEL/NIP osoby reprezentującej: \_\_\_\_\_

w celu:

1. Składania wniosku o sprowadzenie zwłok/szczątków osoby zmarłej:
  - Imię i nazwisko osoby zmarłej: \_\_\_\_\_
  - Data zgonu: \_\_\_\_\_
  - Miejsce pochówku w Polsce: \_\_\_\_\_
2. Przesyłania wszelkich wymaganych dokumentów drogą elektroniczną poprzez platformę ePUAP do właściwego starostwa.
3. Odbioru decyzji administracyjnej dotyczącej sprowadzenia zwłok/szczątków.
4. Wykonywania wszelkich innych czynności niezbędnych do załatwienia sprawy w starostwie.

Data i miejsce: \_\_\_\_\_

Podpis mocodawcy: \_\_\_\_\_