**FORMULARZ OS/4/2018**

…………………………, dnia ............................

**Starosta Sępoleński**

ul. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Krajeńskie

**Dane osoby uprawnionej:**

Imię/imiona i nazwisko:

…………………………………………

…………………………………………

Adres:

…………………………………………

…………………………………………

Seria i numer dowodu osobistego:

…………………………………………

**UPOWAŻNIENIE**

**do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem**

**zwłok/szczątków ludzkich**

Upoważniam firmę ………………………………………………………………………………..

z siedzibą w ……………………………………………………………………………………….

reprezentowaną przez …………………………………………………………………………….

do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich \*Pana/Pani

………………………………………………………………………………………………………

………………………do Polski w celu pochowania na Cmentarzu w …………………………… (stopień pokrewieństwa ) Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny wyrażają zgodę na sprowadzenie ciała

z …………………………………do Polski.

 ……………………………….

 *(podpis)*

\* - niepotrzebne skreślić