

.....
(imię i nazwisko mocodawcy)

.....
(adres)

.....
(stopień pokrewieństwa ze zmarłym)

PEŁNOMOCNICTWO

Stosownie do dyspozycji art. 32 i 33 § 1 i 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, niniejszym

upoważniam

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika / firma)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby pełnomocnika, pod który ma być kierowana korespondencja)

do reprezentowania mnie przed organami administracyjnymi **w sprawie sprowadzenia do Polski**

zwłok (szczątków):

zmarłego (zmarłej) w dniu w

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis mocodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że pokryję koszty wszystkich wymaganych dodatkowych opłat w urzędach, instytucjach itp.

.....
(podpis mocodawcy)¹

1. Pouczenie:

1. Zgodnie z art. 32 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
2. Zgodnie z 33 § 3 KPA pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.
3. Złożenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (tj Dz.U. 2016 poz. 1827).

2. Uiszczono opłatę skarbową za złożenie pełnomocnictwa w wysokości 17,00 zł w dniu.....
na rachunek bankowy nr 37 1020 5402 0000 0102 0027 9190 / w kasie kwit nr

.....
/data, imię i nazwisko, stanowisko/