

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a).....

Zamieszkały(a).....

Legitymujący(a) się dowodem
osobistym.....

(nr. I seria, przez kogo wydany)

Upoważniam Panią/Pana:.....

Zamieszkałą(ego).....

Legitymującą(cym) się dowodem
osobistym.....

(nr. I seria, przez kogo wydany)

Do zarejestrowania

zgonu.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

Stopień

pokrewieństwa.....

W Urzędzie Stanu Cywilnego w

.....

Podaję dane osoby zmarłej niewynikające z dowodu osobistego:

1. Stan cywilny osoby zmarłej: kawaler, panna, żonaty, zameężna, wdowiec, wdowa, rozwiedziony, rozwiedziona.
2. Nazwisko i imię (imiona) oraz nazwisko rodowe żyjącego
współmałżonka:.....
Data urodzenia
.....

3. Rok i miejsce zawarcia
małżeństwa.....

4. Nazwisko i nazwisko rodowe ojca osoby zmarłej (jeżeli są
znane).....

5. Nazwisko i nazwisko rodowe matki osoby zmarłej (jeżeli są
znane).....

6. Wykształcenie osoby
zmarłej.....

- nie posiadam książeczki wojskowej osoby zmarłej

- proszę o zwrot dowodu osobistego osoby zmarłej

.....
data i czytelny podpis mocodawcy

Potwierdzam odbiór dowodu osobistego osoby zmarłej

.....

(Miejscowość i data)

.....

czytelny podpis