

.....201.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE - UPOWAŻNIENIE

Ja zamieszkały(a)
..... legitymujący(a) się dowodem
osobisty nr i seria wydanym przez
..... świadomy(a) odpowiedzialności
karnej oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok
mojego(ej) (stopień pokrewieństwa)..... zmarłego(ej)
..... urodzonego(ej) w dniur.

(imię i nazwisko zmarłego)

w m. zmarłego(ej) w dniur.,
w

Zmarły(a) zostanie pochowany(a) na cmentarzu w m.
..... Zobowiązuje się do dokonania wszelkich
uzgodnień związanych z pogrzebem z administratorem cmentarza.

Przyczyną zgonu w myśl art.9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu
zmarłych, nie była choroba zakaźna.

Jednocześnie oświadczam, że upoważniłem(am) Pana Jarosław Drejka
zam. 06-200 Maków Maz. ul. Moniuszki 14 legitymującego się dowodem
osobistym AJW071704 wydanym przez Burmistrza Makowa Maz.
reprezentującego firmę GLOB S.C. J.Drejka, M.Drejka, z siedzibą
06-200 Maków Maz. ul. Liliowa 11, do wystąpienia w moim imieniu
o wydanie wszystkich stosownych zezwoleń (w tym również do
reprezentowania mnie w polskich urzędach oraz ambasadzie) oraz
wykonania niezbędnych czynności związanych z repatriacją ciała do
Polski.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie do
celów związanych z repatriacją do Polski.

.....