**Załącznik nr 2 do WOZ/1**

................................................................

*(miejscowość i data)*

Dane osoby dającej upoważnienie:

..........................................................................

*(imię i nazwisko)*

..........................................................................

*(stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą)*

*...........................................................................*

*(nr dokumentu tożsamości)*

...........................................................................

*(adres zamieszkania)*

**UPOWAŻNIENIE**

Niniejszym upoważniam :

.........................................................................

*(imię i nazwisko)*

*...........................................................................*

*(nr dokumentu tożsamości)*

...........................................................................

*(adres zamieszkania)*

..........................................................................

*( stopień pokrewieństwa)*

**do występowania w moim imieniu** w toku postępowania o wydanie decyzji Starosty Wadowickiego   
o wyrażeniu zgody na sprowadzenie zwłok/urny z prochami\* ........................................................................   
 *(imię, nazwisko osoby zmarłej)* z terytorium ................................................. na terytorium Polski i pochowanie na terenie powiatu   
 *(nazwa państwa)*

wadowickiego. Zobowiązuję się również do pokrycia wszelkich kosztów związanych z transportem   
i pochówkiem zmarłej/go ...........................................................................................................................

................................................................

*(Podpis osoby dającej upoważnienie)*

\*niepotrzebne skreślić