**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