

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 nazwisko osoby zmarłej)

stopień pokrewieństwa w Urzędzie Stanu Cywilnego w Kozuchowie.

Podaję dane osoby zmarłej niewynikające z dowodu osobistego:

1. Stan cywilny osoby zmarłej: kawaler, panna, żonaty, zamężna, wdowiec, wdowa, rozwiedziony, rozwiedziona*.

2. Nazwisko i imię (imiona) oraz nazwisko rodowe żyjącego współmałżonka:

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

Kozuchów,
czytelny podpis

*właściwe podkreślić