



Urząd Miasta Szczecin

Urząd Stanu Cywilnego

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 260

usc@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

USC-20

Szczecin, dnia

Dane osoby upoważniającej

Imię/imiona i nazwisko:

.....

.....

Adres:

.....

.....

Nr dowodu osobistego/PESEL*

.....

Stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej

UPOWAŻNIENIE do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich

Upoważniam Panią /Pana*.....

stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej.....

Nr dowodu osobistego/PESEL*: zamieszkałą/ym

w.....

Nazwa i adres firmy**:.....

.....

do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/szczątków ludzkich*

Pani/Pana*.....

do Polski w celu pochowania na Cmentarzu Komunalnym w Szczecinie.

Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny wyrażają zgodę na sprowadzenie ciała/urny*

Z do Polski.

.....

(podpis)

* - niepotrzebne skreślić

** - należy wypełnić w przypadku prowadzenia firmy zajmującej się sprowadzaniem zwłok/szczątków ludzkich