

**PEŁNOMOCNICTWO DO ZGŁOSZENIA ZGONU**

Pani / Pan-.....

Seria i numer dokumentu tożsamości .....

Miejsce zamieszkania .....

zwana / y dalej „**Mocodawcą**” oświadcza, że niniejszym udziela

**PEŁNOMOCNICTWA**

Pani / Panu .....

Seria i numer dokumentu tożsamości .....

Miejsce zamieszkania .....

zwaney / zwanemu dalej „**Pełnomocnikiem**”,

i w związku z tym upoważnia Pełnomocnika do dokonywania w jej / jego\* imieniu w Urzędzie Stanu Cywilnego w Tychach wszelkich czynności związanych z dokonaniem

zgłoszenia zgonu Pani / Pana\* .....

Pełnomocnictwo niniejsze obejmuje również upoważnienie do odbioru jednego nieodpłatnego egzemplarza odpisu skróconego aktu zgonu wydanego w celu uzyskania zasiłku pogrzebowego.

**Dane dotyczące osoby zmarłej (wypełnia Mocodawca):**

**Dane dotyczące daty i miejsce zgonu :**

1. Data i godzina zgonu/data i godzina znalezienia zwłok\* .....
2. Miejsce zgonu/miejsce znalezienia zwłok\* .....

**Dane osoby zmarłej :**

3. PESEL .....
4. Pierwsze imię .....
5. Drugie imię .....
6. Kolejne imiona .....
7. Nazwisko .....
8. Nazwisko rodowe .....
9. Data urodzenia .....

- 10. Miejsce urodzenia .....
- 11. Stan cywilny .....
- 12. Obywatelstwo .....
- 13. Wykształcenie .....

**Dane ojca :**

- 14. Imię pierwsze .....
- 15. Imię drugie .....
- 16. Nazwisko .....
- 17. Nazwisko rodowe .....

**Dane matki :**

- 18. Imię pierwsze .....
- 19. Imię drugie .....
- 20. Nazwisko .....
- 21. Nazwisko rodowe .....

**Małżonek osoby zmarłej, jeśli w chwili śmierci osoba pozostawała w związku małżeńskim :**

- 22. PESEL .....
- 23. Imię pierwsze .....
- 24. Imię drugie .....
- 25. Nazwisko .....
- 26. Nazwisko rodowe .....

**MOCODAWCA**

**PEŁNOMOCNIK**

.....

.....

**ZAŁĄCZNIK- OPŁATA ZA PEŁNOMOCNICTWO 17,00 ZŁ DOKONANA NA KONTA  
URZĘDU MIASTA TYCHY**

\* niepotrzebne skreślić