

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejscowość

.....
data

.....
dokładny adres
.....

Upoważnienie

Ja, niżej podpisany/a/.....pesel

(imię i nazwisko)

legitymująca się.....

(seria i numer dowodu osobistego/paszportu)

Upoważniam Zakład pogrzebowy

Usługi pogrzebowe Piotr Brosch „Charon” z siedzibą w **Biórków Mały 7**
32-104 Koniusza

do odebrania ciała

(stopień pokrewieństwa)

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

i wszystkich formalności z tym związanych.

.....
(Podpis upoważniającego)