

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejscowość data

.....
.....
dokładny adres zamieszkania

Upoważnienie

W związku z wnioskiem z dnia o wypłatę zasiłku pogrzebowego

po zmarłym

Imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy

Ja, niżej podpisany/a legitymujący się

..... *) upoważniam zakład pogrzebowy

.....
Seria i nr dowodu osobistego/ paszportu

„Kaptur” Justyna Kaptur-Darcz z siedzibą w 64-300 Nowy Tomyśl ul. 3 Stycznia 2

do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie, wniosku wraz z wymaganymi

dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego

81 1020 4144 0000 6402 0221 5028

.....
Podpis upoważniającego

*) Do upoważnienia należy załączyć kserokopię dowodu osobistego / paszportu osoby upoważniającej.

