

.....
miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko upoważniającego

.....
adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany (-a)

legitymujący się dowodem osobistym upoważniam
seria i nr dowodu osobistego

Zakład Pogrzebowy 'Kaptur' z siedzibą w Nowym Tomysłu ul.3 Stycznia 2 do odbioru zwłok

..... stopień pokrewieństwa
imię i nazwisko zmarłego

.....
podpis upoważniającego