



Mieczysława Kordowska

• **Wola Kiełpińska** –Szadki 7 • **Serock** ul. Kościuszki 2 • **Różan** ul. Kościuszki 30
• **Maków Mazowiecki** ul. Duńskiego Czerwonego Krzyża 16 • **Szelków**
• **Bogate 70A** • **Krasne** ul. Spółdzielcza 4
Tel. 602-507-829

.....
Miejsce i data

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE
do odbioru Osoby Zmarłej ze szpitala/prosektorium

Ja, niżej podpisany/a
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący się
(seria i numer dowodu osobistego)

wydanym przez
(Organ wydający dowód osobisty)

upoważniam firmę „ **Usługi Pogrzebowe Wynajem Lokali Mieczysława Kordowska** ” 06-230 Różan ul. Kościuszki 30 NIP 757-101-63-34

do odbioru osoby zmarłej :
(Imię i nazwisko osoby zmarłej)

PESEL:

stopień pokrewieństwa

Z:

.....
podpis upoważniającego

.....
Podpis osoby przyjmującej upoważnienie