



DOM POGRZEBOWY

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

W związku z wnioskiem z dnia o wypłatę zasiłku pogrzebowego

po Zmarłym
(imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa Osoby Zmarłej do wnioskodawcy)

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

legitymujący się
(seria i numer dowodu osobistego)

upoważniam zakład pogrzebowy: **Usługi Pogrzebowe Wynajem Lokali**
Mieczysława Kordowska NIP 757-101-63-34, z siedzibą:
06-230 Różan ul. Kościuszki 30

do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przez mnie, wniosku wraz
z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na
konto zakładu pogrzebowego:

PKO BP 70 1020 3802 0000 1202 0062 3637

.....
Podpis upoważniającego

Stwierdzam własnoręcznie podpisu:
(data, podpis)