

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
kod pocztowy miejscowość

.....  
telefon kontaktowy

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam: .....  
/nazwa i adres zakładu pogrzebowego/

do załatwienia formalności pogrzebowych i cmentarnych zmarłej /go

.....  
Upoważnienie podpisano  
w obecności  
- pieczęć i podpis

.....  
Upoważniający