

.....
imię i nazwisko upoważniającego

Krzyżowice/Wrocław dnia.....

.....
adres

.....

Prosektorium w.....

.....

Ja, niżej podpisany.....
imię i nazwisko upoważniającego

legitymujący się dowodem osobistym nr.....

upoważniam Zakład Usług Pogrzebowych Bożena Witwicka 55-040 Krzyżowice
ul. Główna 14, filia 50-558 Wrocław ul. Borowska 254

do odbioru ciała zmarłego(ej).....
i uiszczenia w moim imieniu niezbędnych opłat i podpisania faktur VAT oraz odebrania karty
zgonu lub dokumentów niezbędnych do sporządzenia aktów zgonu.

.....
data i podpis