

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Zakład Usług Pogrzebowych reprezentowany przez
Legitymującego się dokumentem tożsamości do załatwienia formalności związanych ze
sporządzeniem aktu zgonu i pobrania 1 bezpłatnego odpisu skróconego aktu zgonu w Urzędzie Stanu Cywilnego
w(e)

DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

Nazwisko i imię (imiona)
Nazwisko rodowe
Stan cywilny PESEL
Data i miejsce urodzenia
Data i miejsce zgonu
Ostatnie miejsce stałego zameldowania
Wykształcenie Źródło utrzymania
Imię (imiona) i nazwisko ojca nazwisko rodowe
Imię (imiona) i nazwisko matki nazwisko rodowe

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:

Nazwisko i imiona
Nazwisko rodowe
Data i miejscowość urodzenia PESEL.....
Nr dokumentu tożsamości
Data i miejsce zawarcia małżeństwa
Adres zameldowania

Czy osoba zmarła posiadała ważny paszport? zaznaczyć nie tak

Załączam (niepotrzebne wykreślić): dowód osobisty osoby zmarłej, kartę zgonu, paszport.

Proszę o wydanie dodatkowych odpisów aktu zgonu potrzebnych w celu przedstawienia do:

.....
.....

(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

(stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej)

(adres zameldowania)

TELEFON

(data i podpis osoby upoważniającej)

Potwierdzam odbiór (niepotrzebne wykreślić):

jednego bezpłatnego odpisu skróconego, anulowanego dowodu osobistego, potwierdzoną za zgodność
z oryginałem kserokopię karty zgonu, dodatkowych odpisów aktu zgonu szt.

(podpis)