

.....  
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