

....., dnia

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam podmiot gospodarczy

.....
nazwa podmiotu gospodarczego (osoba prawna / fizyczna), siedziba, adres

do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek wszelkich formalności związanych z pochowaniem zmarłego:

imię nazwisko

data zgonu akt zgonu nr

wydany przez USC

Upoważnienie obejmuje umocowanie do podejmowania wszelkich faktycznych i prawnych czynności, w tym prawo do składania dokumentów i do składania oświadczeń, pozostających w związku z ustalonym wyżej zakresem tego upoważnienia. **Upoważnienie nie obejmuje oświadczeń dotyczących prawa do pochowania zwłok (lub popiołów) i prawa do dysponowania grobem istniejącym.** Upoważnienie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw wyłącznie pracownikom podmiotu gospodarczego.

Dane osoby udzielającej upoważnienia	
Nazwisko własnoręczny czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia
Imię	
Adres: ul.	
Miejscowość i kod	
Dowód osobisty seria Nr	
Wydany przez	
Dnia	

Potwierdzenie własnoręczności podpisu osoby udzielającej upoważnienia:

Stwierdzam własnoręczność złożonego w mojej obecności podpisu Pani/Pana, dnia	
Imię		
Nazwisko	Podpis i pieczęć imienna pracownika podmiotu gospodarczego (zakładu pogrzebowego)	Odcisk pieczęci firmowej podmiotu gospodarczego (zakładu pogrzebowego)