

.....
Imię i Nazwisko Uprawnionego

..... dnia
Miejscowość

.....
dokładny adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE

W związku z wnioskiem z dnia o wypłatę zasiłku pogrzebowego po zmarłym

.....
imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy

Ja, niżej podpisany
imię i nazwisko

legitymujący się*
seria i nr dowodu osobistego/paszportu

upoważniam:

USŁUGI POGRZEBOWE CALLA *MAŁGORZATA STEGIENKO*

Z siedzibą: ul. Rynek 1, 05-870 Błonie

Do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na rachunek bankowy firmy w ramach rozliczenia zapłaty za usługę pogrzebową:

31 1020 1332 0000 1402 0855 3192

Z uwagi na konieczność pokrycia moich zobowiązań o wykonanie usługi pogrzebowej zrzekam się praw do odwołania tego upoważnienia.

.....
podpis uprawnionego

* wyrażam zgodą na wykonanie kserokopii mojego dowodu osobistego/paszportu na cele związane z wykonaniem tego przelewu.