

.....
Imię i nazwisko upoważniającego

Otwock

.....

.....
adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE

W związku z wnioskiem z dnia o wypłatę zasiłku pogrzebowego po
zmarłym
Imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy

Ja niżej podpisany /a/legitymujący się
imię i nazwisko

dowodem osobistym (paszportem).....upoważniam
seria numer

Zakład Pogrzebowy „Exitus” z siedzibą w Otwocku, ul. Kościelna 1A,

Do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego w wysokości 4000 zł na konto zakładu pogrzebowego

„Exitus”/nr konta **BZWBK**
91 1090 1753 0000 0001 1566 8530

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
Podpis upoważniającego

.....

.....