

....., dn.....

U P O W A Ź N I E N I E

Ja niżej podpisany

leg się dow. os. seria..... nr wydanym przez.....

zam.

upoważniam Z.U.P. „Exitus” Otwock, ul. Kościelna 1A

do odebrania Ciała zmarłego (-ej).....

stosunek pokrewieństwa.....

z prosektorium szpitala.....

i przewiezienia do domu pogrzebowego w Otwocku przy ul. Batorego.

.....
podpis os. upoważniającej