

Zakład Usług Pogrzebowych „WIECZNOŚĆ”
Krzysztof Łapczyński
Ul. Podwalna 18, 26-600 Radom
Tel.: 602-774-181, 48-362-28-01

..... **Radom dnia.....**
.....
.....

U P O W A Ż N I E N I E

Ja niżej podpisany/a.....
zamieszkały(a).....
legitymujący/a się dowodem osobistym seria / nr
wydanym przez :
upoważniam :
pracownika / właściciela * **Zakładu Pogrzebowego „WIECZNOŚĆ”** z
siedzibą przy ul. Podwalnej 18 w Radomiu, do reprezentowania mnie we
wszystkich czynnościach mających na celu zorganizowanie ceremonię
pogrzebową pochowania ciała zmarłego(ej)
.....
stosunek pokrewieństwa do zmarłego(ej)
oraz odbioru faktur VAT.

.....
(własnoręczny podpis)

.....
(stwierdzam własnoręczność podpisu)