

U P O W A Ż N I E N I E

Upoważniam *Zakład Usług Pogrzebowych WIECZNOŚĆ* z siedzibą w Radomiu, przy ulicy Podwalnej 18 do załatwienia formalności związanych ze sporządzeniem aktu zgonu i pobrania trzech odpisów skróconych aktu zgonu w Urzędzie Stanu Cywilnego.

DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Stan cywilny.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Ostatnie miejsce stałego zameldowania.....
6. Imię (imiona) i nazwisko rodowe ojca.....
7. Imię (imiona) i nazwisko rodowe matki.....
8. Wykształcenie.....
9. Źródło utrzymania.....

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Data urodzenia.....
4. Rok zawarcia związku małżeńskiego.....
5. PESEL
- 6 Numer dow – osob
- 7 Organ wydający dow – osob
-

Dołączam : dowód osobisty osoby zmarłej, kartę zgonu

Imię i nazwisko osoby upoważniającej.....
Stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej.....
Adres zamieszkania.....
Numer dow – osob

Organ wydający dow – osob

.....

PESEL.....

Radom, dnia.....

.....
(podpis osoby upoważniającej)