

Elbląg, dnia.....

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
dokładny adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE

W związku z wnioskiem z dnia..... o wypłatę zasiłku pogrzebowego po zmarłym(ej)

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

ja, niżej podpisany(a).....legitymujący(a) się dowodem
imię i nazwisko

osobistym/paszportem.....*
data i numer dowodu/paszportu

upoważniam zakład pogrzebowy CHARON S.C.
z siedzibą w Elblągu 82-300 ul. Związku Jaszczurczego 12 A do przedłożenia w moim
imieniu podpisanego przeze mnie, wniosku wraz z wymaganymi dokumentami.
Proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego
CHARON, 82-300 Elbląg ul. Związku Jaszczurczego 12 A
nr. konta 69 8297 0008 0000 3795 2000 0010 w całości.

.....
czytelny podpis upoważniającego

Potwierdzam wiarygodność danych i podpisu klienta

.....

*) do upoważnienia należy załączyć kserokopię dowodu osobistego/paszportu osoby upoważniającej