

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a, jako osoba spokrewniona z osobą zmarłą w stopniu:
(np. mąż, brat)

upoważnia
(wpisać dane zakładu pogrzebowego)

do odbiór zwłok zm.
(imię i nazwisko)

Z i przewiezenie do

.....
(czytelny podpis i data)