

Kalisz, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko upoważniającego

.....  
Dokładny adres

## Upoważnienie

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

.....  
Imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy

Ja, niżej podpisany/a .....  
Imię i nazwisko

legitymujący/a się .....\*  
seria i numer dowodu osobistego/paszportu

upoważniam Zakład Pogrzebowy PUK SA w Kaliszu z siedzibą w Kaliszu ul. Poznańska 183-185 do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych SA w Kaliszu : 39 1090 1128 0000 0000 1201 5604 w kwocie 4.000,00 zł słownie: cztery tysiące złotych.

.....  
czytelny podpis upoważniającego

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