

Kalisz, dnia

.....
Imię i nazwisko upoważniającego

.....
Dokładny adres

.....
Dowód osobisty seria/numer

.....
wydany przez / w dniu

Upoważnienie dla zakładu pogrzebowego

Niniejszym upoważniam podmiot gospodarczy

.....
Nazwa podmiotu gospodarczego (osoba prawna/fizyczna), siedziba, adres

do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek wszelkich formalności związanych z pochowaniem

zmarłego : imię nazwisko

data zgonu akt zgonu nr

wydany przez Urząd Stanu Cywilnego

Upoważnienie obejmuje umocowanie do podejmowania wszelkich faktycznych i prawnych czynności, w tym prawo do składania dokumentów i do składania oświadczeń, pozostających w związku z ustalonym wyżej zakresem tego upoważnienia. Upoważnienie nie obejmuje oświadczeń dotyczących prawa do pochowania zwłok (lub popiołów) i prawa do dysponowania grobem istniejącym. Upoważnienie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw wyłącznie pracownikom podmiotu gospodarczego.

.....
Czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

Stwierdzam własnoręcznie złożonego w mojej obecności podpisu Pana/Pani Imię Nazwisko	Kalisz, dnia Podpis i pieczętka imienna pracownika podmiotu gospodarczego Pieczęć firmowa podmiotu gospodarczego (zakładu pogrzebowego)
--	---	---