

PEŁNOMOCNICTWO

Dane osoby zgłaszającej w firmie:

Nazwisko i imię:
Adres zamieszkania:
Telefon:
Dowód osobisty:
Pokrewieństwo do osoby zmarłej:

Dane dotyczące osoby zmarłej:

Nazwisko i imię:
Data, miejsce urodzenia:
Stan cywilny:
Rok i miejsce zaw. małż.:
Nazwisko panięskie matki (nazwisko rodowe):.....
Wykształcenie:
Źródło utrzymania:

Zwrot:

1. **dowodu osobistego** - tak - nie - zostanie dostarczony później
2. **paszportu** - tak - nie - zostanie dostarczony później
3. **książeczki wojskowej** - tak - nie - zostanie dostarczona później.

Pełnomocnictwo

Ja niżej podpisany(a) ustanawiam pełnomocnikiem
Pana(a).....
reprezentującego(a) firmę KOMPLEKSOWE USŁUGI POGRZEBOWE „ANIOŁ”
do załatwienia formalności związanych z rejestracją zgonu na nazwisko w/w w Urzędzie
Stanu Cywilnego w

Podpis zlecającego:

.....

Podpis i pieczęć zakładu:

.....

ANIOŁ

KOMPLEKSOWE USŁUGI POGRZEBOWE

81-591 GDYNIA, ul. WANILIOWA 6

Tel. +48 500 073 188

www.aniol24.pl

biuro@aniol24.pl

