

Gdynia, dnia.....

.....
(Nazwisko i imię upoważniającego)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefon stacjonarnego/komórkowego)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym – jako osoba uprawniona do pochowania na podstawie art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych – w związku z powierzeniem wykonania usług pogrzebowych upoważniam:

firmę KOMPLEKSOWE USŁUGI POGRZEBOWE ANIOŁ

Do załatwienia w moim imieniu w Zarządzie Cmentarzy Komunalnych w Gdyni formalności związanych z pogrzebem.....

(nazwisko i imię osoby zmarłej – data zgonu, pokrewieństwo)

Upoważnienie obejmuje umocowanie do:

1. ustalenia miejsca pogrzebu: cmentarz....., oznaczenie grobu
2. ustalenia terminu pogrzebu: data....., godzina¹.....
3. opłacenie w Zarządzie Cmentarzy Komunalnych należności zgodnie z obowiązującymi cennikami określonymi w zarządzeniach Prezydenta Miasta Gdyni

.....
(podpis upoważniającego)

Niniejszym Wykonawca oświadcza, że przyjmuje pełnomocnictwo i potwierdza, że zgodnie z obowiązującymi w Zarządzie Cmentarzy Komunalnych cennikami dotyczącymi pochowania związane będą następujące opłaty:

- opłata za miejsce zł
- opłata funeralna zł
- inne opłaty:

Łączna kwota opłat wyniesie: zł

.....
(podpis osoby reprezentującej Wykonawcę, pieczętka)

¹ Do określenia terminu pogrzebu, przyjmuje się godzinę wskazującą czas wprowadzenia konduktu pogrzebowego na cmentarz.

ANIOŁ

KOMPLEKSOWE USŁUGI POGRZEBOWE
81-591 GDYNIA, ul. WANILIOWA 6

Tel. +48 500 073 188

www.aniol24.pl

biuro@aniol24.pl

