

Piaseczno dnia.....

.....
imię i nazwisko upoważniającego
.....

.....
dokładny adres zamieszkania
.....

Upoważnienie

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

.....
imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej do wnioskodawcy

ja, niżej podpisany(a).....legitymujący(a) się dowodem
imię i nazwisko

osobistym/paszportem.....*)upoważniam zakład pogrzebowy „ ATMAN ”
seria i numer dowodu/paszportu

z siedzibą w Piaseczno 05-500 ul. Janusza Kusocińskiego 10 m 22.
do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie, wniosku wraz z wymaganymi dokumentami
oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego „ ATMAN „ 05-500
Piaseczno ul. Janusza Kusocińskiego 10 m 22.

Bank Pekao S.A. O/Piaseczno ul. Jana Pawła II nr.2 05-500.
nr. konta 97 1240 6351 1111 0000 4819 9830

w kwocie.....(słownie.....
.....)

.....
czytelny podpis upoważniającego

Potwierdzam wiarygodność danych i podpisu klienta
.....

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