

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

UPOWAŻNIENIE

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

.....
ja niżej podpisany legitymujący się dowodem
osobistym o serii i numerze:, PESEL:

upoważniam zakład pogrzebowy Bluneral sp. z o.o. sp. k. z siedzibą w 05-540 Zalesie Górne,
ul. Biedronki 14, pod numerem KRS 0000629350 do przedłożenia w moim imieniu podpisanego
przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku na
konto zakładu pogrzebowego:

IDEA BANK

52 1950 0001 2006 0252 7032 0002

* Z uwagi na konieczność pokrycia moich zobowiązań za wykonanie usługi pogrzebowej zrzekam się prawa do odwołania tego upoważnienia.

** Wyrażam zgodę na wykonanie kserokopii mojego dowodu osobistego wyłącznie na cele związane z wykonaniem tego przekazu.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

