

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejsowość, data

.....
dokładny adres

.....
kod pocztowy, miasto

Upoważnienie

W związku z wnioskiem z dnia o wypłatę zasiłku pogrzebowego

po zmarłym

imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy

ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko

legitymujący się*

seria i nr dowodu osobistego/paszportu

upoważniam Dom Pogrzebowy Służew z siedzibą w Warszawie, ul. Fosa 19a, do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego:

DOM POGRZEBOWY SŁUŻEW, ul. FOSA 19a, 02-768 WARSZAWA
PKO BP S.A. XV o/Warszawa 40 1020 1156 0000 7702 0007 2579

Kwota 4.000 zł , słownie: cztery tysiące złotych

.....
podpis upoważniającego

Ustalenie tożsamości wnioskodawcy zostało dokonane na podstawie dowodu osobistego/paszportu seria nr przez pracownika Domu Pogrzebowego „Służew”

Podpis i pieczęć