



.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejsowość data

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

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 legitymujący się
..... upoważniam Dom Pogrzebowy
seria i nr dowodu osobistego/ paszportu

Atena, K. Niezgoda D. Syczewski Sp. J. z siedzibą przy ul. Kościuszki 36, 78-400 Szczecinek, do
przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami
oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto:

Dom Pogrzebowy Atena

Nr Rachunku: 85 2030 0045 1110 0000 0138 5190

Nazwa Banku: BGŻBNP DOP/Warszawa

.....
Podpis upoważniającego

