



.....
Miejscowość i data

PEŁNOMOCNICTWO

Zmarły.....

Zlecający.....

Adres.....

Dowód osobisty (nr, seria).....

Stopień pokrewieństwa.....

Ustanawiam *Dom Pogrzebowy Atena* ul. Kościuszki 36, 78-400 Szczecinek, jako mojego PEŁNOMOCNIKA do załatwiania wszystkich formalności związanych z pochówkiem i ceremonią pogrzebową.

.....
(podpis)