



.....

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

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