



.....
Miejscowość i data

Upoważnienie

Ja, niżej podpisany(a) upoważniam **Dom Pogrzebowy Atena w Szczecinku** do odbioru osoby zmarłej:

Imię i nazwisko.....

Z.....

DANE OSOBY ZLECAJĄCEJ:

Imię.....Nazwisko.....

Nr dowodu osobistego.....

Adres.....

DANE OSOBY ODBIERAJĄCEJ:

Imię.....Nazwisko.....

Nr dowodu osobistego.....

.....
(podpis)