

UPOWAŻNIENIE

Pieczętka zakładu pogrzebowego

.....
miejsowość, data

Upoważniam Pana/Panią.....legitymującego
się/ legitymującą się dowodem osobistym..... wydanym
przez..... pracownika Zakładu
pogrzebowego.....

..... (dane zakładu pogrzebowego nazwa, adres) do załatwienia formalności
związanych ze sporządzeniem aktu zgonu i pobrania 3 odpisów skróconych aktu zgonu
w Urzędzie Stanu Cywilnego w Kątach Wrocławskich.

DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Stan cywilny.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Ostatnie miejsce stałego zameldowania.....
6. Imię (imiona) i nazwisko rodowe ojca.....
7. Imię (imiona) i nazwisko rodowe matki.....
8. Wykształcenie.....
9. Źródło utrzymania.....

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Ostatnie miejsce stałego zameldowania.....
5. Data i miejsce zawarcia małżeństwa.....
6. Numer dowodu osobistego/wydany przez.....
7. PESEL.....

ZAŁĄCZAM DOWÓD OSOBISTY OSOBY ZMARŁEJ I KARTĘ ZGONU.

OSOBA **ZMARŁA** **POSIADAŁA** **PASZPORT**
...../
PASZPORTU*(prawidłowe podkreślić). **NIE** **POSIADAŁA**

DANE OSOBY UPOWAŻNIAJĄCEJ:

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej.....
4. Czy osoba była obecna przy zgonie?.....
5. Dowód osobisty/wydany przez.....
6. PESEL.....

.....
Data i podpis osoby upoważniającej

Potwierdzam odbiór trzech odpisów skróconych aktów zgonu.

.....
Data i podpis osoby odbierającej