



Gorzowski Dom Pogrzebowy

■ _____
Pieczęć i podpis

■ _____
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

■ _____
(adres)

■ _____
(kod, miasto)

■ _____
(seria i numer dowodu osobistego)

UPOWAŻNIENIE
do odbioru zwłok przez Gorzowski Dom Pogrzebowy

Upoważniam Gorzowski Dom Pogrzebowy do odbioru zwłok Zmarłego/Zmarłej

■ _____
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

Miejscowość, data ■ _____

UWAGI: