....., dnia .....
miejscowość

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam podmiot gospodarczy .....

.....
nazwa podmiotu gospodarczego (osoba prawna / fizyczna), siedziba, adres

do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek wszelkich formalności związanych z pochowaniem

zmarłego: imię ..... nazwisko .....

data zgonu ..... akt zgonu nr .....

wydany przez USC .....

Upoważnienie obejmuje umocowanie do podejmowania wszelkich faktycznych i prawnych czynności, w tym prawo do składania dokumentów i do składania oświadczeń, pozostających w związku z ustalonym wyżej zakresem tego upoważnienia. **Upoważnienie nie obejmuje oświadczeń dotyczących prawa do pochowania zwłok (lub popiołów) i prawa do dysponowania grobem istniejącym.** Upoważnienie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw wyłącznie pracownikom podmiotu gospodarczego.

Dane osoby udzielającej upoważnienia	
Nazwisko ..... **Imię** ..... **Adres: ul.** ..... **Miejscowość i kod** ..... **Dowód osobisty seria** ..... **Nr** ..... **wydany przez** ..... **dnia**	..... *własnoręczny czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia*

Potwierdzenie własnoręczności podpisu osoby udzielającej upoważnienia:

Stwierdzam własnoręczność złożonego w mojej obecności podpisu Pani/Pana Imię ..... Nazwisko	....., dnia .... *podpis i pieczątka imienna pracownika podmiotu gospodarczego (zakładu pogrzebowego)*	..... *odcisk pieczęci firmowej podmiotu gospodarczego (zakładu pogrzebowego)*