



Buk, dnia

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
(adres upoważniającego)

.....
(nr dow. os. upoważniającego)

UPOWAŻNIENIE DLA FIRMY POGRZEBOWEJ

Jako osoba uprawniona do wykonania pochówku zmarłego/ej w dniu

.....
(podać datę śmierci osoby zmarłej oraz jej imię i nazwisko)

udzielam upoważnienia.....

do wykonania w stosunku do zarządcy cmentarza w

wszystkich czynności związanych z pochówkiem, w tym do wyboru i wykupienia miejsca na grób.

.....
(imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej)

.....
(imię i nazwisko osoby przyjmującej upoważnienie)