Działdowo, ……..

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana(y)…….....……...

legitymująca(y) się dowodem osobistym nr …….....……...

Pesel:…….....……

upoważniam pracownika Zakładu Pogrzebowego.....

.....…….....……

do odbioru z prosektorium ciała mojej/mojego (stopień pokrewieństwa) ….....….....

(imięi nazwisko osoby zmarłej)…….....……..…….

…….……

(czytelny podpis)