UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Zakład Usług Pogrzebowych, „Omega” s.c., ul. Bzowa 6, 55-080 Kąty Wrocławskie do załatwienia formalności związanych ze sporządzeniem aktu zgonu i pobrania 3 odpisów skróconych aktów zgonu w Urzędzie Stanu Cywilnego we Wrocławiu.

DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ

1. Nazwisko i imię(imiona).....

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 MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ

1. Nazwisko i imię (imiona).....

2. Nazwisko rodowe.....3.Data urodzenia.....

4. Data i miejsce zawarcia małżeństwa.....

5. PESEL

6. Seria i nr dokumentu tożsamości……

INFORMACJA PASZPORTOWA:

Oświadczam, że zmarła/y nie posiadała aktualnego paszportu……..

Załączam dowód osobisty osoby zmarłej, paszport, książeczkę wojskową, kartę zgonu, dowód osobisty małżonka do wglądu.

.....

Imię i nazwisko osoby upoważniającej Stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej

.....

adres zamieszkania

Wrocław, dnia.....

Podpis upoważniającego

KWITUJĘ ODBIÓR 3 ODPISÓW SKRÓCONYCH AKTÓW ZGONU.....