



.....
(miejscowość i data)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam pracownika Szymon Semczyszyn, który reprezentuje firmę,
Kompleksowe Usługi Pogrzebowe „SEMCZYSZYN” Szymon Semczyszyn z siedzibą w Łaziskach Górnych,
przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 14D, legitymującego się dowodem osobistym nr..... ,
(seria i numer dowodu osobistego)
wydany przez Burmistrz Miasta Łaziska Górne, do załatwienia formalności związanych ze sporządzeniem
aktu zgonu i pobrania trzech odpisów skróconych
aktu zgonu w Urzędzie Stanu Cywilnego w

DANE DOTYCZĄCE ZMARŁEJ / ZMARŁEGO :

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Stan cywilny
4. Data i miejsce urodzenia
5. Miejsce zameldowania
6. Wykształcenie
7. Źródło utrzymania

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ / ZMARŁEGO :

1. Imię (imiona) i nazwisko rodowe ojca
2. Imię (imiona) i nazwisko rodowe matki

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ / ZMARŁEGO :

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Data i miejsce urodzenia
4. Miejsce zameldowania
5. Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego
6. Numer dowodu osobistego/wydane przez
7. PESEL

ZAŁĄCZAM DOWÓD OSOBISTY OSOBY ZMARŁEJ I KARTĘ ZGONU. DANE OSOBY UPOWAŻNIAJĄCEJ:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Stopień pokrewieństwa dla osoby zmarłej
4. Czy osoba była obecna przy zgonie?
5. Dowód osobisty/wydany przez
6. PESEL

*) OSOBA ZMARŁA POSIADAŁA/ NIE POSIADAŁA PASZPORTU

.....
(data i podpis osoby upoważniającej)

Potwierdzam odbiór trzech odpisów skróconych aktów zgonu, oraz skasowany dowód osobisty.

.....
(podpis osoby odbierającej)