

.....
(Imię i nazwisko)

Brzeg Dolny, dnia

.....
(Adres zamieszkania)

.....

.....
(nr dowodu osobistego)

**Zakład Gospodarki Komunalnej sp. z o.o.
ul. Urazka 11
56 – 120 Brzeg Dolny**

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a/ upoważniam Zakład Gospodarki Komunalnej sp. z o.o. w Brzegu Dolnym do odbioru zwłok:

Ś.P.

Z prosektorium

Zmarły(a) jest moim (moją)

.....
czytelny podpis