

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

U p o w a ż n i e n i e

W związku z wnioskiem z dnia o wypłatę zasiłku pogrzebowego
po zmarłym

.....
(imię i nazwisko zmarłego)

.....
(stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy)

Ja niżej podpisany(-a).....
(imię i nazwisko)

legitymujący (-a) się.....
(rodzaj dokumentu) (seria i numer dowodu osobistego/ paszportu)

upoważniam

Zakład Gospodarki Komunalnej sp. z o.o. z siedzibą w Brzegu Dolnym ul. Urazka 11,
do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi
dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto zakładu
pogrzebowego:

Zakład Gospodarki Komunalnej sp. z o.o. ul. Urazka 11, 56-120 Brzeg Dolny
Bank Spółdzielczy Oborniki Śląskie Oddział Brzeg Dolny
54 9583 1022 0111 0087 2001 0001

.....
(podpis upoważniającego)

Ustalenie tożsamości wnioskodawcy zostało dokonane na podstawie dowodu
osobistego/paszportu seria nr przez pracownika Zakładu
Gospodarki Komunalnej sp. z o.o. ul. Urazka 11, 56-120 Brzeg Dolny.

.....
(podpis i pieczęć)