

*Śląski Zakład Pogrzebowy
„Firma Walicki”*



41-902 Bytom, ul. Piekarska 99, tel.: +48 (32) 281 42 18, www.walicki.eu

.....
(miejscowość i data)

Upoważnienie

Ja niżej podpisany/a.....

upoważniam Firmę Walicki sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Piekarskiej 99, 41-902 Bytom, do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem ciała

Pana/Pani.....do Polski

Dane osoby zmarłej:

Imię:..... Nazwisko:.....

Urodzony/a:.....Zmarły/a:.....

Zamieszkały/a:.....

Dane zleceniodawcy:

Imię:..... Nazwisko:.....

Seria i nr dowodu tożsamości:.....

Rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym.....

Adres:.....

.....
(podpis upoważniającego)