

AUTHORIZATION

I, the undersigned and holder of identity card
(imię i nazwisko zlecającego)
no. / passport no. hereby authorize funeral company:
(nr dowodu lub paszportu zlecającego)

Krematorium Polska Sp. z o.o.
ul. Świerkowa 5
67-200 Głogów

to complete all formalities necessary to conduct the repatriation of the deceased of

Mr. / Ms. from
(imię i nazwisko osoby zmarłej) (kraj skąd sprowadzane jest ciało zmarłego)

to
(miasto i kraj przeznaczenia)

Relationship to Deceased:

(stopień pokrewieństwa ze zmarłym: matka/mother, ojciec/father, córka/daughter, syn/son, babcia/grandmother, dziadek/grandfather, ciotka/aunt, wujek/uncle)

Address:
(adres zamieszkania zlecającego)

Place and Date:
(miejsowość i data)

Signature
(czytelny podpis zlecającego)