

Miejscowość i data .....

Imię, nazwisko, adres:

.....  
.....  
.....

## PEŁNOMOCNICTWO - ZLECENIE

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) .....

stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria / nr .....

PESEL ..... lub paszportem o numerze .....

Upoważniam ..... reprezentującego:

**Krematorium Polska Sp. z o.o. z siedzibą pod adresem ul. Świerkowa 5, 67-200 Głogów**

do załatwienia wszelkich formalności (sporządzania, podpisywanie, złożenie, odbiór) w moim imieniu następujących dokumentów:

1. Akt zgonu
2. Karta zgonu
3. Akt małżeństwa
4. Akt urodzenia
5. Urzędowe zezwolenie na przewóz osoby zmarłej

oraz odbiór zwłok:

Imię (imiona) i nazwisko osoby zmarłej .....

Data i miejsce urodzenia .....

Data i miejsce zgonu .....

a także transport zwłok:

Z ..... do .....

podpis wnioskodawcy .....

KREMATORIUM POLSKA Sp. z o.o.  
ul. Świerkowa 5, 67-200 Głogów  
NIP: 693-217-52-21, REGON: 022287510  
www.transportosobzmarlych.pl



tel. +48 601 721 343  
tel. +48 781 292 180  
email: jarosz@transportosobzmarlych.pl