

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejsowość

.....
data

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

ja, niżej podpisany/a/
imię i nazwisko

legitymujący się*)
rodzaj dokumentu *seria i numer dokumentu*

upoważniam zakład pogrzebowy „ELISJUM” z siedzibą w Oleśnie przy ulicy ks.
Aleksandra 4 do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie, wniosku wraz z
wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto-
zakładu pogrzebowego: ING Bank Śląski: o/Olesno: 34 1050 1171 1000 0022 1154 5708

.....
podpis upoważniającego

**) do upoważnienia należy załączyć kserokopię dowodu osobistego /paszportu osoby upoważniającej*

ZAKŁAD POGRZEBOWY "ELISJUM" OLESNO

Olesno: **ul. ks. Aleksandra 4 przy kościele**
ul. Klonowa 6 przy szpitalu
ul. Labora 18 przy urzędzie stanu cywilnego
Gorzów Śląski ul. Lompy 12

Biuro Olesno +48 343582946 (tel/fax)
Romuald Smyk +48 602725917
Błażej Smyk +48 694338088
Mariusz Jagieła +48 604616373

www.elisjum.pl email: biuro@elisjum.pl