

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejscowość

.....
data

.....
adres zamieszkania

Upoważnienie

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

.....
Imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa zmarłego do wnioskodawcy

Ja niżej podpisany (y – a)..... legitymując się

Imię i Nazwisko

..... upoważniam

.....
Seria i numer dowodu osobistego/ paszportu

Zakład Pogrzebowy Promorte z siedzibą w 05-270 Marki al. Józefa Marszałka Piłsudskiego 27 do do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami, oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego w kwocie 4.000 zł. /cztery tysiące złotych/ na konto zakładu pogrzebowego WBS Filia Marki Numer rach: 66-8015-0004-2020-0107-2020-0002.

.....
Podpis upoważniającego

1) Do upoważnienia należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego lub paszportu.