

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa:

Wrocław, .....  
miejscowość, data.....  
imię i nazwisko.....  
numer dokumentu tożsamości.....  
adres zamieszkania.....  
numer telefonu**PEŁNOMOCNICTWO**  
do pobrania odpisów aktu zgonu przez firmę TAROM

Ja niżej podpisany/podpisana .....,  
upoważniam Pana/Panią ..... pracownika  
zakładu pogrzebowego TAROM Roman Tarnowski z siedzibą przy ul. Bandtkiego 7/2, 51-607  
we Wrocławiu, legitymującego się dowodem osobistym o numerze  
..... do złożenia wniosku i pobrania w moim imieniu w Urzędzie  
Stanu Cywilnego we Wrocławiu odpisów:

☐ **aktu zgonu\*** mojego/mojej\* .....  
pokrewieństwo imię i nazwisko

niezbędne mi do przedstawienia w:

- ☐ ZUS - zasiłek pogrzebowy\*  
☐ Praca - urlop okolicznościowy\*  
☐ Cele prywatne rodziny - ilość sztuk .....\*

\*niewłaściwe skreślić

.....  
czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa