

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa:

Wrocław,
miejscowość, data.....
imię i nazwisko.....
numer dokumentu tożsamości.....
adres zamieszkania.....
numer telefonu**PEŁNOMOCNICTWO****do pobrania odpisów aktu zgonu/urodzenia/małżeństwa 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:

☐ mojego **aktu urodzenia/małżeństwa***☐ **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