Załącznik nr 3

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do obioru zwłok)

Legitymująca/y się dowodem osobistym:

Nr dowodu osobistego ………………………………………..………..

wydanym przez ……………………………….………………………..

Upoważniam przedstawiciela Zakładu Pogrzebowego:

………………………………………………………………………………………………….

(Nazwa Zakładu Pogrzebowego i nr NIP)

Panią/Pana ……………………………………………………………………………………..

Legitymującą/ego się dowodem osobistym:

Nr dowodu osobistego ………………………………………….……..

wydanym przez ……………………………….………………………..

do odbioru zwłok ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko osoby zmarłej)

………………………………………………………………………………………………….

(stopień pokrewieństwa do osoby uprawnionej).

………………………………………………….

(data i czytelny podpis osoby uprawnionej)