

Rzeszów dn.

Pełnomocnictwo

Ja niżej podpisany (a)

Imię

Nazwisko

Kod

Miejscowość

Poczta

Ulica

Nr budynku

Nr domu

PESEL

Numer dowodu tożsamości

Organ wydający dowód tożsamości

Niniejszym udzielam Pani(u)

Imię

Nazwisko

legitymującej(mu) się dowodem osobistym nr

wydanego przez

pełnomocnictwa do zgłoszenia w Urzędzie Stanu Cywilnego w Rzeszowie zgonu mojej(go)

zmarłego w dniu

w Rzeszowie oraz pobrania odpisu skróconego aktu zgonu.

podpis udzielającego pełnomocnictwa

Możesz odręcznie podpisać dokument

