

USŁUGI POGRZEBOWE
ATENA

.....
Miejsce i data

Upoważnienie

Ja upoważniam firmę
Zakład Usług Pogrzebowych ATENA z siedzibą w Koszalinie, ul. Gnieźnieńska 53a, do
załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem ciała:

..... do Polski
w celu pochowania na Cmentarzu.....

Oświadczam również, że pozostali członkowie rodziny, wyrażają zgodę na sprowadzenie
ciała z do Polski.

Podpis, Data

Rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym

Seria i numer dowodu tożsamości

Adres

.....
.....

ZAKŁAD USŁUG POGRZEBOWYCH ATENA

75-736 KOSZALIN, UL. GNIEŹNIEŃSKA 53A

CAŁODOBOWE POGOTOWIE POGRZEBOWE: TEL. 94 340 36 36, KOM. 608 214 542

E-MAIL: ATENAKOSZALIN@WP.PL