

USŁUGI POGRZEBOWE

ATENA

Koszalin.....

U P O W A Ż N I E N I E

Ja niżej podpisany(a) upoważniam **Zakład Usług Pogrzebowych „ATENA”**

Do odbioru osoby zmarłej:

Imię i nazwisko.....

Z

DANE OSOBY ZLECAJĄCEJ:

Imię..... Nazwisko.....

Adres zam.....

.....
podpis

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