



MEMENTO

SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
37-450 Stalowa Wola ul. Ofiar Katynia 59a, tel. 15 842 03 81, 606 762 685

Stalowa Wola dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a numer PESEL
udzielam pełnomocnictwa numer PESEL
reprezentującego(a) firmę pogrzebową Memento Sp. z o.o. z siedzibą w Stalowej Woli przy ulicy Ofiar
Katynia 59a, w zakresie dokonania wszelkich czynności związanych ze zgłoszeniem zgonu zmarłego/zmarłej
..... oraz odbioru odpisu aktu zgonu.

Ponadto udzielam pełnomocnictwa wyżej wymienionej osobie do reprezentowania mnie przed Urzędami
Stanu Cywilnego w zakresie składania oświadczeń w przedmiocie wydania i odbioru odpisów aktów stanu
cywilnego dotyczących mojej osoby, małżonka, wstępnych, zstępnych oraz rodzeństwa.

Oświadczam, że w przypadku wątpliwości co do zakresu udzielonego pełnomocnictwa, niniejsze
umocowanie należy interpretować w sposób rozszerzający.

DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ:

1. Imię (imiona) i nazwisko	2. Nazwisko rodowe
3. Stan cywilny	4. Data i miejsce urodzenia
5. Miejsce zameldowania	6. Wykształcenie
7. Imię (imiona) i nazwisko oraz nazwisko rodowe ojca	8. Imię (imiona) i nazwisko oraz nazwisko rodowe matki

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ:

10. Imię (imiona) i nazwisko	11. Nazwisko rodowe
12. Data i miejsce urodzenia	13. Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego

.....

(czytelny podpis zawierający pełne imię i nazwisko)