

Nazwisko i imię . . . . .

Adres . . . . .

Stosunek pokrewieństwa  
o osoby zmarłej . . . . .

## PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie Kodeksu Cywilnego art. 96, 97 oraz art. 99 & 2 udzielam  
Przedsiębiorstwu Gospodarki Komunalnej Spółka z o.o. w Koszalinie pełnomocnictwa  
do załatwienia wszelkich niezbędnych czynności do zorganizowania pogrzebu  
obejmujących:

- Trumna . . . . . zgodnie ze wskazaniem rodziny

- Odzież . . . . .

. . . . . zgodnie ze wskazaniem rodziny

- Inne usługi . . . . . zgodnie ze wskazaniem rodziny

Oraz pobranie z właściwej instytucji należnych mi świadczeń po:

moim /mojej/ zmarłym . . . . .

. . . . .

Stwierdzam własnoręcznie podpisu:

Data Czytelny podpis