

Koszalin, dnia . . . . .

. . . . .  
imi i nazwisko

. . . . .  
adres

. . . . .

## U P O W A   N I E N I E

Upowa niam Przewodniczącego Zarządu Gospodarki Komunalnej Spółka z o.o. w Koszalinie,  
Dział Usług Pogrzebowych, do odbioru zwłok

. . . . .

z prosektorium w . . . . .

. . . . .  
podpis osoby zlecającej

Stwierdzam zgodnie z podpisem