

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 dokumentów

.

po zmarłym

.
podpis osoby zlecającej

Stwierdzam zgodnie z podpisem