…….
Imię i nazwisko osoby zlecającej

……. ……
Miejscowość i data

……
Adres zamieszkania

……
Seria i nr dow. osobistego

……
Telefon kontaktowy

ZLECENIE – UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y* zlecam i jednocześnie upoważniam firmę **ZUP Fa Walkiewicz z** siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Limanowskiego 12 do załatwienia wszelkich formalności związanych z dokonaniem exportacji ciała mojego/jej *

zmarłego/ej* ……..
Imię i nazwisko osoby zmarłej, stopień pokrewieństwa

w dniu ……. w …….. wskutek……
podać miejscowość, państwo podać przyczynę zgonu

a urodzonej/ego* dnia…… w ……

syna/córki*……..…….z domu…….., zamieszkałej/go w …...
imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki nazwisko rodowe

……, z …….
podać pełny adres zameldowania podać miejscowość państwo

do …….. Zmarła/-y zostanie pochowany na cmentarzu……
podać miejsce pochówku w Polsce

…… na koszt zlecającego/-ej zgodnie z wolą zmarłego.
podać miejscowość , nazwę lub adres cmentarza

Oświadczam, że jest mi wiadomym iż przyczyną zgonu nie była choroba zakaźna zgodnie z Dziennikiem Ustaw nr 152 z 11 grudnia 2001 r poz. 1742. O zasadach przeprowadzania exportacji zmarłych spoza granic RP zostałem/-am poinformowany/-a.

……

Czytelny podpis imieniem i nazwiskiem