

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a

zam.

leg. się dow. osob. nr.

dokładny adres

upoważniam Pana/Panią

nazwisko i imię

do dokonania rejestracji zgonu zmarłego/łej

nazwisko i imię

.....
stopień pokrewieństwa

Podaję dane osoby zmarłej niewynikające z dowodu osobistego:

1. Nazwisko panięskie /rodowe/ **matki** osoby zmarłej

2. Rok zawarcia małżeństwa: Wykształcenie osoby zmarłej

3. Źródło utrzymania: emerytura renta praca zasiłek - właściwe zakreślić

4. Nazwisko, imiona i nazwisko rodowe nieżyjącego współmałżonka osoby zmarłej

5. Czy zmarły posiadał prawo jazdy? tak nie – właściwe zakreślić

6. Stan cywilny osoby zmarłej

Łódź, dnia

.....
Czytelny podpis osoby upoważniającej