

.....
Miejsce i data

UPOWAŻNIENIE

Ja upoważniam firmę **A.Archon Zakład Usług Pogrzebowych i Kamieniarskich - Warzywoda s.c.** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Krzywoustego 287, reprezentowaną przez p. Wojciecha, Jacka Warzywodę, do załatwienia wszelkich formalności prawnych związanych ze sprowadzeniem ciała **Pani/Pana** do Polski w celu pochowania na Cmentarzu.....

Rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym

Nr dowodu osobistego

Adres

.....
Data i podpis

Siedziba:
51-310 Wrocław
ul. Krzywoustego 287
tel./fax. +48 71 345 80 37
www.zaklad-pogrzebowy.com.pl

Filie Wrocław:
ul. Hallera 112
ul. Włodkowica 37
ul. Bogusławskiego 33
ul. Kielczowska 90 (**krematorium**)
ul. Skłodowskiej-Curie 49
ul. Traugutta 67
ul. Trzebnicka 64
ul. Warszawska 2 (**prosektorium, chłodnia**)

Kielczów (kaplica, chłodnia):
ul. Wilczycka 53
Jelcz Laskowice
ul. Witosa 43