

.....

Miejscowość, data

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a upoważniam Pana Marcina Twaróg do rozliczenia w moim imieniu i na moją rzecz opłat cmentarnych związanych z pogrzebem

Ś.p. ...., w tym odbioru wystawionych na moją osobę faktur lub rachunków.

**Dane do faktury za opłaty cmentarne:**

**Imię i nazwisko:**

**Adres:**

**NIP:**

.....

Czytelny podpis