



.....
Miejsce i data
Place and date

Pełnomocnictwo
Power of Attorney

Ja
I

upoważniam firmę **BONGO Międzynarodowe Usługi Pogrzebowe** z siedzibą przy
authorize the company **BONGO Międzynarodowe Usługi Pogrzebowe**, registered office:
ul. Etiudy Rewolucyjnej 48, 02-643 Warszawa, reprezentowaną przez jej pracownika
48 Etiudy Rewolucyjnej St., 02-643 Warsaw, represented by its employee

Pana/Panią
Mr/Ms

posługującego się dowodem tożsamości o numerze
the holder of Identity Card No.
do zarejestrowania zgonu
to register the death of

Pana/Pani
Mr/Ms
i odbioru aktu zgonu.
and collect his/her death certificate.

Podpis....., Data
Signature Date

Rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym.....
Relationship to decedent

Seria i numer dowodu tożsamości
Identity Card series and number

Adres.....
Address