



.....
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**, office:

ul. Etiudy Rewolucyjnej 48, 02-643 Warszawa, reprezentowaną przez Pana
48 Etiudy Rewolucyjnej St., 02-643 Warsaw, represented by

Marka Cichewicza do odbioru ciała

Mr Marek Cichewicz, to collect the deceased person

Pana/Pani
Mr/Ms

z sekcji
from the mortuary

Podpis....., Data
Signature Date

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

Seria i numer dowodu tożsamości
Identity Card series and number

Adres.....
Address