



.....
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 zarejestrowania zgonu i odbioru trzech egzemplarzy aktu zgonu
Mr Marek Cichewicz, to register the death and collect three copies of death certificate for

Pana/Pani
Mr/Ms

Osobą upoważnioną do rejestracji i odbioru aktu zgonu jest
The person authorized to register and collect the death certificate is

Pana/Pani
Mr/Ms

Legitymująca się dowodem osobistym o numer
The holder of Identity Card No.

Podpis....., Data
Signature Date

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

Seria i numer dowodu tożsamości
Identity Card series and number

Adres.....
Address