



.....
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 odebrania rzeczy osobistych zmarłego

Mr Marek Cichewicz to collect personal effects of the deceased person

Pana/Pani

Mr/Ms

Podpis....., Data

Signature

Date

Rodzaj pokrewieństwa ze zmarłym.....

Relationship to decedent

Seria i numer dowodu tożsamości

Identity Card series and number

Adres.....

Address