....................., dnia ......................................

*miejscowość*

# UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam podmiot gospodarczy .........................................................................

.....................................................................................................................................................

*nazwa podmiotu gospodarczego (osoba prawna / fizyczna), siedziba, adres*

do załatwienia w imieniu m. st. Warszawy – Ośrodka\* / Domu\* Pomocy Społecznej

......................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

*nazwa i adres Ośrodka\* / Domu\* Pomocy Społecznej*

wszelkich formalności związanych z pochowaniem

zmarłego: imię ................................. nazwisko ..........................................................................

data zgonu ......................................... akt zgonu nr .........................................................

wydany przez USC ............................................................................................................

Upoważnienie obejmuje umocowanie do podejmowania wszelkich faktycznych i prawnych czynności, w  tym prawo do składania dokumentów i do składania oświadczeń, pozostających w związku z  ustalonym wyżej zakresem tego upoważnienia. **Upoważnienie nie obejmuje oświadczeń dotyczących prawa do pochowania zwłok (lub popiołów) i prawa do dysponowania grobem istniejącym**. Upoważnienie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw wyłącznie pracownikom podmiotu gospodarczego.

.................................................................................

*podpis i pieczęć imienna* *osoby* *uprawnionej,*

*udzielającej upoważnienia w imieniu m. st. Warszawy*

*- Ośrodka / Domu Pomocy Społecznej*

**\*** niepotrzebne skreślić