

Pyskowice,

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y

PESEL:..... upoważniam:

- 1)legitymującą/y się dowodem osobistym.....
- 2) legitymującą/y się dowodem osobistym.....

do udzielania informacji o stanie mojego zdrowia, udostępnieniu dokumentacji medycznej (kserokopii) oraz wydania dokumentacji niezbędnej do zorganizowania pochówku.

.....

Podpis