

Plná moc – pohřební služba

Plná moc – pohřební služba

Objednavatel pohřbu: _____

Datum narození: _____

Číslo OP: _____

Adresa: _____

zplnomocňuje pohřební službu (název, adresa, tel. číslo):

k vyzvednutí těla zemřelého.

Jméno a příjmení zemřelého: _____

Datum narození: _____

Datum a místo úmrtí: _____

Podpis zmocnítele
(objednavatel pohřbu)

Výše uvedená pohřební
služba plnou moc přijímá v plném rozsahu
(razítko, podpis a jmenovka)

V _____

dne _____