

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
.....
(adres)

udzielam pełnomocnictwa do prowadzenia w moim imieniu i na moja rzecz czynności formalno -
prawnych u zarządcy cmentarza parafialnego przy ul. Piekarskiej 71 w Bytomiu

.....
(nazwa cmentarza)

zakładowi kamieniarskiemu

.....
.....
.....
(nazwa, adres, imię i nazwisko właściciela)

w dniu / na okres.....
.....
(lokalizacja grobu)

.....
.....
(rodzaj i zakres robót)

.....
(przyjmujący pełnomocnictwo)
wykonawca

.....
(udzielający pełnomocnictwa)