

.....
Ort und Datum

VOLLMACHT

Der Unterzeichner/die Unterzeichnerin
ermächtigt **A.Archon Zakład Usług Pogrzebowych i Kamieniarskich - Warzywoda s.c.** mit Sitz
in Wrocław in ul. Krzywoustego 287, vertreten durch Herrn Wojciech, Jacek Warzywoda, alle
rechtlichen Formalitäten im Zusammenhang mit der Körperüberführung von
Frau/Herrn
zwecks der Bestattung auf dem Friedhof zu erledigen

Art der Beziehung mit dem Verstorbenen
Personalausweis-Nr
Adresse

.....
Datum und Unterschrift

