

UPOWAŻNIENIE POGRZEB

..... dnia

(nazwisko i imię upoważniającego) (miejsowość)

.....

(adres zamieszkania)

.....

.....

Nr dowodu osobistego

Telefon:

e-mail:

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym - jako osoba uprawniona do pochowania na podstawie art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych - w związku z powierzeniem wykonania usług pogrzebowych i cmentarnych upoważniam:

.....

(nazwa wykonawcy, siedziba, NIP)

wykonawcę reprezentować będzie

do załatwienia w moim imieniu w Administracji Cmentarzy Komunalnych w Kielcach formalności związanych z pogrzebem

.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej - data zgonu - stopień pokrewieństwa wobec upoważniającego)

Upoważnienie obejmuje umocowanie do:

1. ustalenia miejsca pogrzebu: cmentarz, oznaczenie grobu
2. ustalenia terminu pogrzebu: data, godzina
3. opłacenia w Administracji Cmentarzy Komunalnych w Kielcach należności zgodnie z obowiązującymi cennikami.

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałam/em się z treścią obowiązujących na kieleckich cmentarzach komunalnych regulaminów i cenników i je akceptuję.

.....

(podpis upoważniającego)

Niniejszym Wykonawca oświadcza, że przyjmuje upoważnienie i potwierdza, że zgodnie z obowiązującymi cennikami na kieleckich cmentarzach komunalnych z pochowaniem związane będą następujące opłaty:

opłata za miejsce / dopłata do miejscazł

opłata za doprowadzenie konduktu do grobuzł

opłata za przedłużenie prawa do miejsca na którym urządzono gróbzł

opłaty cmentarne zł, zł, zł,

inne opłaty:

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałam/em się z treścią obowiązujących na kieleckich cmentarzach komunalnych regulaminów i cenników i je akceptuję.

.....

(podpis Wykonawcy)

1. do określenia terminu pogrzebu, przyjmuje się godzinę wskazującą czas wprowadzenia konduktu pogrzebowego na cmentarz, jest to termin proponowany przez udzielającego pełnomocnictwa i podlega weryfikacji przez administratora cmentarza