



**FUNERAL**  
ZAKŁAD POGRZEBOWY

**UL. WARSZAWSKA 14, 06-100 PUŁTUSK**  
**UL. OGRODOWA 49A/01, 00-873 WARSZAWA**  
**TEL. 883-163-001 883-168-002**

..... (Place and date)

## Authorization

I ..... authorize

(name of the person authorizing/imię i nazwisko osoby upoważniającej)

Zakład Usług Pogrzebowych FUNERAL ul. Warszawska 14, 06-100 Pułtusk, Poland  
to arrange and conduct the Repatriation of the body

Mr./Ms ..... to .....

(name of the deceased/imię i nazwisko zmarłego)

I ..... authorize Zakład Usług

(name of the person authorizing/ imię i nazwisko osoby upoważniającej)

Pogrzebowych FUNERAL ul. Warszawska 14, 06-100 Pułtusk, Poland  
to sign any documents on my behalf.

Signed .....

(podpis czytelny – imię nazwisko)

Date .....

(data)

Relationship to Deceased .....

(stopień pokrewieństwa w języku angielskim)

Address .....

(adres) .....

.....  
(signature/podpis)