



Zakład Gospodarki i Usług Komunalnych Sp. z o. o.
ul. Bankowa 8, 59-800 Luban
Wydział Usług Pogrzebowych

Luban dn.

.....
imię i nazwisko zleceniodawcy

.....
adres zleceniodawcy

ZLECENIE

Jako osoba uprawniona do dokonania pochówku zmarłej/ego (.....)
stopień pokrewieństwa

..... w dniu:
imię i nazwisko osoby zmarłej *data śmierci*

zlecam: Zakładowi Gospodarki i Usług Komunalnych Sp. z o.o. ul. Bankowa 8, 59-800 Luban

wykonanie wszystkich czynności związanych z:

- pochówkiem;
- kremacją;
- ekshumacją;
- inne:

- Wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych przez ZGiUK Sp. z o.o. ul. Bankowa 8, 59-800 Luban w celu wykonania wszystkich czynności związanych ze zleceniem.

.....
podpis pracownika ZGiUK Sp. z o.o.

.....
imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej