

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Numer telefonu/adres poczty elektronicznej			

Podaj numer telefonu i adres e-mail - to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie
(to pole jest dobrowolne)

wypełnij, jeśli adres do korespondencji zakładu pogrzebowego jest inny niż siedziby

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Numer telefonu/adres poczty elektronicznej			

Podaj numer telefonu i adres e-mail - to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie
(to pole jest dobrowolne)

[illegible]

Kwota zasiłku pogrzebowego do wypłaty

Kwota zasiłku pogrzebowego do wypłaty Tobie

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis