

ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI

Ja PESEL

(imię i nazwisko osoby zezwalającej na kremację)

legitymujący(a) się dowodem osobistym/paszportem*

(seria i nr dokumentu tożsamości)

Zamieszkały(a)

.....

(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Numer telefonu, Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

(np. żona, brat)

Udzielam zezwolenia na kremację (spopielenie zwłok) osoby zmarłej

.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

(data i miejsce urodzenia)

.....

(ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej)

(data i miejsce zgonu)

.....

(numer aktu zgonu, organ wydający)

(wiek osoby zmarłej)

Oświadczam, że miałem/am możliwość identyfikacji osoby zmarłej przed kremacją i potwierdzam, że jest to w/w osoba. Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie Adrian Hewusz z siedzibą w Skwierzynie, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. **Oświadczam również, iż wyżej wymieniony/na zmarły/a, której/go ciało zostanie poddane spopieleniu, nie posiada przedmiotów szklanych, rozrusznika serca, implantów radioaktywnych, silikonu oraz innych urządzeń podtrzymujących życie. Zobowiązuję się dostarczyć trumnę kremacyjną nielakierowaną bez obić metalowych i bez wkładu z trocin. Ponadto wyrażam zgodę na zmianę godziny kremacji bez powiadomienia mnie w przypadku, gdy rodzina nie będzie brała udziału w procesie.**

Upoważniony do odbioru urny z prochami, a także załatwienia w moim imieniu wszelkich formalności związanych z procesem spopielenia jest Pan/Pani lub Firma

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej lub nazwa Firmy zlecającej kremację wraz z upoważnieniem udzielonym pracownikowi)

Będziemy korzystać z sali pożegnań tak/nie. *, Data i godzina kremacji:

.....

(podpis i pieczęć firmy pogrzebowej)

(miejscowość i data)

(podpis osoby udzielającej zezwolenia)