

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a/

_____ (nazwisko i imię osoby udzielającej zezwolenie na kremację)

_____ (nr telefonu)

legitymujący(a) dowodem osobistym _____

_____ (seria i nr dowodu osobistego)

zamieszkały(a) _____

_____ (adres: miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

1) Wyrażam zgodę na kremację (spopielenie ciała) zmarłego/zmarłej

_____ (nazwisko i imię osoby zmarłej)

_____ (adres ostatniego miejsca zamieszkania osoby zmarłej)

_____ (data urodzenia)

_____ (miejsce urodzenia)

_____ (data zgonu)

_____ (miejsce zgonu)

_____ (wiek zmarłego)

_____ (nr aktu zgonu, przez kogo wystawiony)

2) Stwierdzam również, że byłem(am) spokrewniony(a) z osobą zmarłą

i dokonałem(am) identyfikacji zwłok przed kremacją.

_____ (stopień pokrewieństwa np. mąż, brat)

3) Oświadczam również, iż wyżej wymieniony(na) zmarły(a), której(go) ciało zostanie poddane spopieleniu nie posiada rozrusznika serca.

4) Zobowiązuję się dostarczyć zwłoki w trumnie z drewna liściastego, nie lakierowaną, pozbawioną wszelkich okuć metalowych, na co najmniej jedną godzinę przed rozpoczęciem spopielenia.

Spopielone prochy zostaną pochowane na Cmentarzu: _____

_____ (nazwa cmentarza i miejscowość)

Jednocześnie stwierdzam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zgody na kremację, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

Upoważniony do odbioru urny z prochami jest Pan/Pani lub Firma:

CHARON S.C. ELBLĄG ZW. JASZCZURCZEGO 12A

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

.....
(poświadczenie podpisu oraz oświadczenie dot. kremacji,
pieczętka zakładu pogrzebowego lub osoby prawnej)

Dnia
**(data i podpis czytelny osoby udzielającej
zgody na kremację)**