

ZEZWOLENIE NA KREMACJE

Ja,..... nr PESEL

Imiona i nazwisko osoby udzielającej zezwolenia na kremację
legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem: seria nr.....

dokładny adres: ul

numer telefonu.....

stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

udzielam zezwolenia na kremację (spopielenie zwłok) osoby zmarłej

.....
Imiona i nazwisko osoby zmarłej

.....
adres ostatniego miejsca zamieszkania osoby zmarłej

.....
data i miejsce urodzenia

.....
data i miejsce zgonu

.....
wiek osoby zmarłej

.....
nr aktu zgonu, przez kogo wystawiony

Stwierdzam, że miałem/am możliwość identyfikacji zwłok przed kremacją. Oświadczam, iż jest to wyżej wymieniona osoba. Jednocześnie stwierdzam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zezwolenia na kremację Firmie Administracja Cmentarza Jeruzalem z siedzibą w Raciborzu, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. Oświadczam również, iż wyżej wymieniona osoba, której ciało zostanie poddane kremacji nie posiada/posiada/ rozrusznika serca.

Zmiany powyższego zezwolenia wymagać będą potwierdzenia pisemnego.

Upoważniam Panią/Pana:
do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek formalności związanych z kremacją w Krematorium w

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia

Stwierdzam wiarygodność danych i podpisu osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia:

.....
Pieczęć firmy upoważnionej

.....
miejscowość, data i czytelny podpis osoby, w obecności której sporządzono zezwolenia i udzielono upoważnienia np. pracownika firmy pogrzebowej