

ZEZWOLENIE NA KREMACJĘ

Zakład Usług Pogrzebowych „WIECZNOŚĆ” Krzysztof Łapczyński, ul. Podwalna 18, 26-600 Radom,
tel: 602-774-181, 48-362-28-01

Ja
(nazwisko i imię osoby udzielającej zezwolenia na kremację) (nr telefonu)

legitymujący(a) się dowodem osobistym
(seria i nr dow. osobistego)

zamieszkały(a)
(adres, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

udzielam zezwolenia na kremację (spopielenie ciała)

.....
(nazwisko i imię osoby zmarłej) (adres ostatniego miejsca zamieszkania osoby zmarłej)

.....
(miejsce urodzenia) (data śmierci) (miejsce śmierci)

.....
(wiek zmarłego) (numer aktu zgonu, przez kogo wystawiony)

Stwierdzam również, że byłem(am) spokrewniony(a) z osobą zmarłą
..... i miałem(am) możliwość identyfikacji zwłok przed kremacją.
(stopień pokrewieństwa osoby zmarłej do zezwalającego)

Jednocześnie stwierdzam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zezwolenia na kremację firmie **Zakład Usług Pogrzebowych „WIECZNOŚĆ”** z siedzibą w Radomiu, 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 spopieleniu NIE POSIADA / POSIADA ROZRUSZNIK SERCA*.**

* złożenie nieprawdziwego oświadczenia może spowodować odpowiedzialność cywilną za uszkodzenie pieca, spowodowane eksplozją rozrusznika.

..... Dnia
poświadczenie podpisu (data i podpis osoby udzielającej zezwolenia na kremację)
pieczętka zakładu pogrzebowego