

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/

.....
(nazwisko i imię osoby udzielającej zezwolenie na kremację) (nr telefonu)

legitymujący(a) się 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, 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, nielakierowaną, 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

.....
(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)

ANIOŁ

KOMPLEKSOWE USŁUGI POGRZEBOWE

81-591 GDYNIA, ul. WANILIOWA 6

Tel. +48 500 073 188

www.aniol24.pl

biuro@aniol24.pl

