

ZEZWOLENIE NA KREMACJĘ

Park Pamięci – Usługi Pogrzebowe i Kremacyjne Sp. z o.o 41 – 707 Ruda Śląska ul. Krańcowa 5

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 **Park Pamięci Usługi Pogrzebowe i Kremacyjne Sp. z o.o.** z siedzibą w Rudzie Śląskiej, 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
lub osoby prawnej