

Krematorium Finis

ul. M. Niedziałkowskiego 41

63-000 Środa Wielkopolska

tel. +48 606 544 044

biuro@krematorium-sroda.pl

www.krematorium-sroda.pl



ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI

Ja _____
(imię i nazwisko osoby zezwalającej na kremację)

legitymujący(a) się dowodem osobistym/paszportem* _____
(seria i nr dokumentu tożsamości)

Zamieszkały(a) _____
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą _____
(np. żona, brat)

Udzielam zezwolenia na kremację (spopielenie zwłok) osoby zmarłej

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

Oświadczam, że miałem/am możliwość identyfikacji osoby zmarłej przed kremacją i potwierdzam, że jest to w/w osoba. Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie Krematorium Finis z siedzibą w Środzie Wielkopolskiej, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. **Oświadczam również, iż wyżej wymieniony/na zmarły/a, której/go ciało zostanie poddane spopieleniu, nie posiada przedmiotów szklanych, rozrusznika serca, implantów radioaktywnych, silikonu oraz innych urządzeń podtrzymujących życie. Ponadto wyrażam zgodę na zmianę godziny kremacji bez powiadomienia mnie w przypadku, gdy rodzina nie będzie brała udziału w procesie.**

Upoważniony do odbioru urny z prochami, a także załatwienia w moim imieniu wszelkich formalności związanych z procesem spopielenia jest Pan/Pani lub Firma

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

Będziemy korzystać z sali pożegnań tak/nie *, Data i godzina kremacji _____

(podpis i pieczęć firmy pogrzebowej)

(miejscowość i data)

(podpis osoby udzielającej zezwolenia)

* niepotrzebne skreślić