

## ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI ZWŁOK

Ja ....., PESEL .....

(nazwisko i imię osoby udzielającej zezwolenia na kremację)

legitymujący się dowodem osobistym .....

(seria i numer dowodu osobistego)

zamieszkały(a) .....

(adres: miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

numer telefonu ....., stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą .....

(np. żona, brat)

udzielam zezwolenia na kremację osoby zmarłej (spopielenie zwłok)

.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....

(data i miejsce urodzenia)

.....

(ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej)

.....

(data i miejsce zgonu)

.....

(nr aktu zgonu, organ wydający)

.....

(wiek osoby zmarłej)

Oświadczam ,że miałem/am możliwość identyfikacji zwłok osoby zmarłej przed kremacją. Jednocześnie potwierdzam, że jest to w/w osoba i nie posiada ona rozrusznika serca. Oświadczam , że biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie F. H. WARIA z siedzibą w Sosnowcu, a jakiegokolwiek roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

.....  
(pieczęć i podpis zakładu pogrzebowego lub osoby prawnej)

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby udzielającej zezwolenia)