

KREMULUS

ZAKŁAD KREMACJI

ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI

Ja, PESEL,
imię i nazwisko osoby zezwalającej na kremację osoby zmarłej

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

Zamieszkały(a)
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto, kraj

Nr telefonu, stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą
np: mąż, żona, ojciec, syn, córka

Oświadczam, że udzielam zezwolenia na kremację (spopielenie zwłok) osoby zmarłej

.....
imię i nazwisko osoby zmarłej

.....
data i miejsce urodzenia osoby zmarłej

.....
ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej

.....
data i miejsce zgonu

.....
numer aktu zgonu, organ wydający

.....
wiek osoby zmarłej

Oświadczam, że miałem/am możliwość identyfikacji przed kremacją osoby zmarłej tym samym potwierdzam tożsamość w/w osoby. Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie **Kremulus Sp. z o.o. (KRS: 0000441314) z siedzibą w Kaliszu**, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

Oświadczam również, iż wyżej wymieniona zmarły/a, którego/ej ciało zostanie poddane spopieleniu, **nie posiada przedmiotów szklanych, implantów radioaktywnych, silikonu, rozrusznika serca, oraz innych urządzeń podtrzymujących życie.**

Wyrażam zgodę na zmianę godziny kremacji bez powiadomienia mnie w przypadku, gdy rodzina nie będzie brała udziału w procesie kremacji.

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

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej lub nazwa firmy zlecającej kremację wraz z upoważnieniem udzielonym pracownikowi

Informuję, że będę korzystał z sali pożegnań TAK / NIE Data i godz. kremacji:

.....
podpis i pieczęć firmy pogrzebowej

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby udzielającej zezwolenia