

Zlecenie kremacji

Ja, PESEL

(imię i nazwisko osoby zlecającej kremację)

legitymująca(y) się dokumentem tożsamości

(dowód osobisty lub paszport seria numer)

wydanym przez, w dniu

zamieszkała(y)

(adres zamieszkania: ulica, numer domu i lokalu, kod, miejscowość)

numer telefonu, e-mail

stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej

(kim jest osoba zlecająca dla osoby zmarłej)

zlecam wykonanie kremacji ciała / szczątków* osoby zmarłej:

.....,

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

(data i miejsce urodzenia)

.....,

(miejsce zamieszkania osoby zmarłej)

(data i miejsce zgonu)

....., rozrusznik serca

(numer aktu zgonu, organ wydający)

(tak / nie)

Oświadczam, że przed kremacją miałam(em) możliwość identyfikacji Ciała w/w osoby zmarłej i potwierdzam jej tożsamość. Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zlecenia firmie „ZUP Exitus Sławomir Moch” z siedzibą w Otwocku, a jakiegokolwiek powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane w stosunku do mojej osoby.

W przypadku stwierdzenia, że w/w osoba zmarła posiadała rozrusznik serca, proszę o jego usunięcie.

Prochy zostaną pochowane

(nazwa cmentarza, adres)

Upoważniam do odbioru urny z prochami Panią/Pana lub Firmę:

.....

czytelny podpis osoby przyjmującej zlecenie

miejscowość, data

czytelny podpis osoby zlecającej kremację

pieczętka zakładu pogrzebowego

. nie potrzebne skreślić