

.....
(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/-a....., legitymujący/-a się
/imię i nazwisko osoby zlecającej kremację/
dowodem osobistym SERIANR

lub innym dokumentem tożsamości
/rodzaj dokumentu tożsamości seria/numer lub nr PESEL/

zamieszkały/-a.....
/ ulica numer, kod pocztowy miejscowości /

pokrewieństwo z osobą zmarłą.....,

UDZIELAM ZEZWOLENIA NA KREMACJĘ CIAŁA (SZCZĄTKÓW) OSOBY ZMARŁEJ :

.....
/imię i nazwisko osoby zmarłej, data urodzenia, miejsce urodzenia/

.....
/waga osoby zmarłej/

.....
/data zgonu, miejsce zgonu, numer aktu zgonu USC/

Oświadczam, że miałem/-am możliwość identyfikacji zwłok przed kremacją. Stwierdzam, iż jest to wyżej wymieniona osoba. Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zezwolenia na kremację, a jakiegokolwiek roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko do mnie.

Oświadczam również, że wyżej wymieniona osoba **nie posiada rozrusznika serca**.

Przyjmuję też do wiadomości, że w trumnie bezwzględnie nie wolno umieszczać – pod groźbą kary w kwocie 2000 zł – przedmiotów zawierających akumulatory lub baterie (w tym wymieniony rozrusznik serca), zabawek, telefonów komórkowych, materiałów plastikowych, dużych przedmiotów papierowych (np. książek), butelek z płynną zawartością i innych szklanych przedmiotów oraz przedmiotów metalowych.

Upoważniam Pana/Panią /firmę pogrzebową

.....
/imię i nazwisko lub nazwa firmy/

do załatwienia w moim imieniu formalności związanych z kremacją i odbiorem urny z prochami.

.....
(Podpis i pieczęć przedstawiciela firmy pogrzebowej,
potwierdzający wiarygodność danych)

.....
(podpis oświadczeniodawcy)