

# ZEZWOLENIE NA KREMACJĘ

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

Imiona i nazwisko osoby udzielającej zezwolenia na kremację

legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem: seria ..... nr .....

dokładny adres: .....

numer telefonu .....

stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą .....

## udzielam zezwolenia na kremację (spopielenie zwłok) osoby zmarłej.

.....  
Imiona i nazwisko zmarłej osoby

.....  
Adres ostatniego miejsca zamieszkania zmarłej osoby

.....  
Data i miejsce urodzenia

.....  
Data i miejsce zgonu

.....  
Wiek zmarłej osoby

.....  
Nr aktu zgonu, przez kogo wystawiony

Stwierdzam, że miałem/am możliwość identyfikacji zwłok przed kremacją. Oświadczam, że jest to wyżej wymieniona osoba. Jednocześnie stwierdzam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zezwolenia na kremację .....

.....  
Nazwa firmy

a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. Oświadczam również, że wyżej wymieniona osoba, której ciało zostanie poddane kremacji, nie posiada/posiada/ rozrusznika serca.

.....  
Poświadczenie podpisu  
pieczętka zakładu pogrzebowego  
lub osoby prawnej

.....  
Dnia .....  
Data

.....  
Podpis osoby udzielającej zezwolenia na kremację

Zmiany powyższego zezwolenia wymagać będą potwierdzenia pisemnego.

Upoważniam Panią/Pana: .....

do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek formalności związanych z kremacją w Krematorium

w .....

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia

Stwierdzam wiarygodność danych i podpisu osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia:

.....  
Pieczęć firmy upoważnionej

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis osoby, w obecności której sporządzono zezwolenia i udzielono upoważnienia