

# 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

miejsowość, data

czytelny podpis osoby zlecającej kremację

pieczętka zakładu pogrzebowego