

ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI

Ja ,
(imię i nazwisko osoby zezwalającej wykonanie kremacji) (numer PESEL)

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

zamieszkały(a)
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

numer telefonu , stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą
(np. żona, brat, ojciec, syn)

udzielam zezwolenia na kremację: osoby zmarłej, szczątków pochodzących z ekshumacji *

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej) (data i miejscowość urodzenia)

.....
(ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) (data i miejscowość zgonu)

.....
(numer aktu zgonu oraz nazwa urzędu w którym został zarejestrowany)

Czy osoba zmarła ma wszczepiony rozrusznik serca ? ** *** ,
(TAK / NIE / USUNIĘTO) (waga osoby zmarłej)

Będziemy korzystać z sali pożegnań , planowany termin kremacji
(TAK / NIE) (dzień . miesiąc . rok) (godzina)

Upoważniam pracownika firmy pogrzebowej w której zostało podpisane niniejsze zezwolenie na wykonanie kremacji do zmiany planowanego terminu kremacji na inny, niż ujęty w niniejszym zezwoleniu
(TAK / NIE)

Oświadczam, iż dokonałem identyfikacji zwłok osoby zmarłej przed kremacją i potwierdzam, że jest to w/w osoba.

Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie Memento Sp. z o.o. z siedzibą w Stalowej Woli przy ul. Ofiar Katynia 59a, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z kremacją oraz korespondencją z zakresu spraw prowadzonych przez firmę Memento Sp. z o.o. z siedzibą w Stalowej Woli przy ul. Ofiar Katynia 59a, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 poz. 883).

Krematorium Memento zastrzega sobie prawo do zmiany terminu kremacji w przypadku awarii pieca kremacyjnego, przerwach w dostawach energii elektrycznej lub gazowej oraz opóźnień powstałych z przyczyn od nas niezależnych.

.....
(data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia na wykonanie kremacji)

OŚWIADCZENIE FIRMY POGRZEBOWEJ PRZYJMUJĄCEJ ZLECENIE KREMACJI

Ja, niżej podpisany stwierdzam wiarygodność danych oraz podpisu osoby udzielającej zezwolenia na kremację.

.....
(pieczęć firmy pogrzebowej)

.....
(data i czytelny podpis pracownika firmy pogrzebowej w obecności której sporządzono zezwolenie)

* Niepotrzebne skreślić

** Złożenie nieprawdziwego oświadczenia może spowodować odpowiedzialność cywilną za uszkodzenie pieca kremacyjnego spowodowane eksplozją rozrusznika.

*** W przypadku gdy osoba zmarła posiada wszczepiony rozrusznik serca warunkiem dokonania kremacji jest jego wcześniejsze usunięcie.