

# ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI



## Dane osoby udzielającej zezwolenia:

Imie.....

Nazwisko.....

nr dowodu osb.....

adres zamieszkania.....

stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej.....

telefon kontaktowy.....

## Dane osoby zmarłej:

Imie.....

Nazwisko.....

data i miejsce urodzenia.....

data i miejsce zgonu.....

nr aktu zgonu.....

czy ciało posiada rozrusznik serca TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

przybliżona waga osoby zmarłej.....

- Osoba udzielająca zezwolenia na kremację, oświadcza iż miała możliwość identyfikacji osoby zmarłej przed kremacją.
- Krematorium Jarosz jest upoważnione do zorganizowania kremacji a osoba udzielająca zezwolenia bierze na siebie pełną odpowiedzialność prawną, jakiegokolwiek roszczenia mogą być kierowane tylko do udzielającego(ej) zezwolenia.
- Ciało nie ma kosztowności lub są one kremowane i nie można ich zwrócić.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji zlecenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.

.....  
pieczęć i podpis Firmy Pogrzebowej

.....  
Udzielający zezwolenia  
data oraz czytelny podpis