

# **Zezwolenie na wykonanie kremacji**

**Dom Pogrzebowy Czyżak, Wyszków ul. Pułtuską 177**

Ja ..... PESEL .....

(nazwisko i imię osoby udzielającej zezwolenia na wykonanie kremacji)

legitymujący(a) się dowodem osobistym/paszportem seria..... numer.....

zamieszkały(a) .....

numer telefonu .....

stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą .....

**udzielam zezwolenia na wykonanie kremacji (spopielenie zwłok) osoby zmarłej**

.....  
(imiona i nazwisko osoby zmarłej)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(ostatnie miejsce zamieszkania )

.....  
(data i miejsce zgonu)

.....  
(nr aktu zgonu, organ wydający)

.....  
(wiek osoby zmarłej)

Oświadczam, że miałem/am przed kremacją możliwość potwierdzenia tożsamości osoby zmarłej. Jednocześnie potwierdzam, że jest to w/w osoba. Oświadczam, że biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie Dom Pogrzebowy Czyżak, z siedzibą w Wyszkanie, a jakiegokolwiek roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. Informuję, że w/w osoba posiada/nie posiada rozrusznika serca

.....  
(podpis i pieczęć firmy pogrzebowej)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby udzielającej zezwolenia)