

**Z E Z W O L E N I E   N A   K R E M A C J Ę**

Sierakowo, dn.....201...r.

Ja, niżej podpisany(a).....  
(imię i nazwisko osoby zlecającej kremację wpisać drukowanymi literami)

zamieszkały:

ulica..... miejscowość.....

poczta (kod)..... tel. ....

seria/ nr dow.osob.(paszportu).....wyd. ....

**ZLECAM ZAKŁADOWI POGRZEBOWEMU MPUK K.Drejka**  
**KREMATORIUM W SIERAKOWIE 60**  
**WYKONANIE KREMACJI ZWŁOK / SZCZĄTKÓW ZMARŁEGO**

.....  
(imię i nazwisko osoby zmarłej należy wpisać literami drukowanymi)

Data i miejsce ur. ....

Data i miejsce śmierci.....

Akt zgonu nr .....wydany przez.....

Ostatnie miejsce zamieszkania.....

**OŚWIADCZAM, ŻE ZMARŁY PRZED KREMACJĄ ZOSTAŁ ZIDENTYFIKOWANY I NIE POSIADA ROZRUSZNIKA SERCA.\* OŚWIADCZAM, ŻE BIORĘ NA SIEBIE PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ W ZWIĄZKU Z UDZIELENIEM NINIEJSZEGO ZEZWOLENIA NA KREMACJĘ FIRMIE MPUK K.DREJKA, A EWENTUALNE POWSTAŁE W PRZYSZŁOŚCI ROSZCZENIA POZOSTAŁYCH CZŁONKÓW RODZINY MOGĄ BYĆ KIEROWANE TYLKO W STOSUNKU DO MOJEJ OSOBY.**  
**URNĘ Z PROCHAMI ODBIERZE .....**

.....  
(czytelny podpis osoby zlecającej) - ( stopień pokrewieństwa)

POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Zakład Pogrzebowy)

\*ZŁOŻENIE NIEPRAWDZIWEGO OŚWIADCZENIA MOŻE SPOWODOWAĆ ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNĄ ZA USZKODZENIE PIECA KREMACYJNEGO SPOWODOWANE EKSPLOZJĄ ROZRUSZNIKA