

**KREMATORIUM
GLORIA**



Wrocław, dnia.....

GLORIA SP. Z O.O.

ul. Kwiatkowskiego 13

52-326 Wrocław

BIURO:

CAŁODOBOWY: 71 338-19-19

E-MAIL: www.krematoriumwroclaw.pl

ZLECENIE KREMACJI

Ja.....,PESEL.....
(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZEZWOLENIA NA KREMACJĘ)

legitymująca/y się dowodem osobistym..... nr telefonu.....
(SERIA I NR DOWODU)

zamieszkała/y.....
(MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA)

udzielam zezwolenia na kremację osoby zmarłej (szczątków zmarłego)

.....PESEL.....
(IMIĘ I NAZWISKO ZMARŁEGO NALEŻY WPISAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI)

data i miejsce zgonu.....

nr aktu zgonu.....wydany przez.....

Oświadczam, że osoba zmarła została zidentyfikowana przed kremacją.

Oświadczam, że w/w osoba zmarła nie posiada rozrusznika serca*

W przypadku awarii pieca, nie będę rościł /ła pretensji za nieterminowe wykonanie usługi kremacyjnej.

.....-.....
(CZYTELNY PODPIS OSOBY ZLECAJĄCEJ) (STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)

Zwłoki wraz z aktem dostarczył.....
(IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA ZUP)

Dostarczający ponosi odpowiedzialność za znajdujące się w trumnie właściwe zwłoki.

Czytelny podpis osoby przekazującej zwłoki do spopielenia.....

POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU.

.....
(PIECZĘĆ I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ZAKŁAD POGRZEBOWY)

* ZŁOŻENIE NIEPRAWDZIWEGO OŚWIADCZENIA MOŻE NARAZIĆ OSOBĘ ZLECAJĄCĄ NA ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNĄ Z TYTUŁU USZKODZENIA PIECA KREMACYJNEGO W ZWIĄZKU Z EKSPLOZJĄ ROZRUSZNIKA