



Jelenia Góra, dnia r.

„SIMS” Krematorium
58-500 Jelenia Góra
ul. Gniatczyka 8

tel./faks: 75 76 45 665
kom. 889 323 323

ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI

Ja, PESEL

(nazwisko i imię osoby udzielającej zezwolenia na kremację)

legitymujący się dowodem osobistym

(seria i numer dowodu osobistego)

zamieszkały(a)

(adres: miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

numer telefonu, stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

(np. żona, brat)

udzielam zezwolenia na kremację osoby zmarłej (spopielenie zwłok)

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej)

.....
(data i miejsce zgonu)

.....
(nr aktu zgonu, organ wydający)

.....
(wiek osoby zmarłej)

Oświadczam, że miałem/am możliwość identyfikacji zwłok osoby zmarłej przed kremacją.

Jednocześnie potwierdzam, że jest to w/w osoba i nie posiada ona rozrusznika serca. Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie „SIMS” Krematorium z siedzibą w Jeleniej Górze, a jakiegokolwiek roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

.....
(pieczęć i podpis zakładu pogrzebowego lub osoby prawnej)

.....
(data)

.....
(podpis osoby udzielającej zezwolenia)

Będziemy korzystać z Sali pożegnań tak / nie. *, Data i godzina kremacji

Do zlecenia kremacji wymagane jest dostarczenie:

- zezwolenia na kremację wypełnione przez najbliższego członka rodziny lub osoby zajmującej się organizacją kremacji
- skrócony odpis aktu zgonu wystawionego przez USC lub ksero z pieczęcią firmy pogrzebowej i zatwierdzeniem oryginalności aktu zgonu
- przy kremacji szczątków - decyzja sanepidu

*niepotrzebne skreślić