

# ZEZWOLENIE NA KREMACJĘ

Ja niżej podpisany/a/

.....  
(imię i nazwisko osoby udzielającej zezwolenia na kremację) (nr telefonu)

PESEL .....

zamieszkały/a/.....  
(adres)

- **Wyrażam zgodę na spopielenie-kremację zwłok zmarłego/zmarłej w spopielarni „FENIX”**

.....  
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....  
(ostatnie miejsce zameldowania)

.....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (data zgonu) (miejsce zgonu)

.....  
(waga zmarłego) (nr aktu zgonu, przez kogo wydany)

- **Stwierdzam również, że byłem/am spokrewniony/a z osobą zmarłą**

..... i dokonałem/am identyfikacji zwłok przed kremacją.  
(stopień pokrewieństwa)

- **Oświadczam również, że wyżej wymieniony/a zmarły/a, którego/ej ciało zostanie poddane spopieleniu nie posiada rozrusznika serca ani endoprotez. Do trumny nie wkładamy materiałów wybuchowych, zapalniczek, przedmiotów szklanych, metalowych i z plastiku.**

- **Zobowiązuję się dostarczyć zwłoki w trumnie kartonowej lub z drewna liściastego, nie lakierowaną, pozbawioną wszelkich metalowych dodatków, na co najmniej jedną godzinę przed rozpoczęciem spopielania.**

- **W przypadku spopielenia zwłok bez udziału rodziny, dla celów ekonomicznych wyrażam zgodę na zmianę godziny spopielenia na inną niż zaplanowano.**

Prochy zostaną złożone na Cmentarzu .....  
zgodnie z rozporządzeniem Ministrów Gospodarki Terenowej i Ochrony Środowiska oraz Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 20.10.1972 Dz. U. Nr 47 poz 299.

Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zgody na spopielenie, a jakiegokolwiek powstałe w przyszłości roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

Upoważniam do załatwienia wszystkich formalności związanych ze spopieleniem i odbiorem urny z prochami Firmę Pogrzebową/ Pana/Panią

.....  
(nazwa Firmy lub imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....  
(poświadczenie podpisu dotyczącego oświadczenia spopielenia, pieczętka Firmy lub osoby prawnej) (data i czytelny podpis osoby udzielającej zgody na spopielenie)