**Krematorium Weles**

Weles Sp. z o.o. Spółka Komandytowa

Ramlewo 45, 78-120 Ramlewo

tel. +48 535 053 531

biuro@krematoriumweles.pl

www.krematoriumweles.pl

**ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI**

Ja ....................................................................................................................,

(imię i nazwisko osoby zezwalającej na kremację)

zamieszkały(a) …..................................................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą .........................................

(np. żona, brat)

**Udzielam zezwolenia na kremację (spopielenie zwłok) osoby zmarłej**

................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.................................................................. ..................................................................

(data urodzenia) (data zgonu)

......…........................................................................................................... ..................................................

(numer odpisu skróconego aktu zgonu i miejsce sporządzenia) (data wydania odpisu)

Oświadczam, że miałem/am możliwość identyfikacji osoby zmarłej przed kremacją i potwierdzam, że jest to w/w osoba. Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie Weles Sp. z o.o. Spółka Komandytowa z siedzibą w Ramlewie, a jakiekolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

**Oświadczam również, iż wyżej wymieniony/na zmarły/a, której/go ciało zostanie poddane spopieleniu, nie posiada przedmiotów szklanych, rozrusznika serca, implantów radioaktywnych, silikonu oraz innych urządzeń podtrzymujących życie. Zobowiązuję się dostarczyć trumnę kremacyjną nielakierowaną bez obić metalowych i bez wkładu z trocin.**

**Ponadto wyrażam zgodę na zmianę godziny kremacji bez powiadomienia mnie w przypadku, gdy rodzina nie będzie brała udziału w procesie.**

Upoważniony do odbioru urny z prochami, a także załatwienia w moim imieniu wszelkich formalności związanych z procesem spopielenia jest Pan/Pani lub Firma

....................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej lub nazwa Firmy zlecającej kremację wraz z upoważnieniem udzielonym pracownikowi)

Będziemy korzystać z sali pożegnań tak/nie\*, data i godzina kremacji: ...................................................

..….................................................. ….................................................... …....................................................

(podpis i pieczęć firmy pogrzebowej) (miejscowość i data) (podpis osoby udzielającej zezwolenia)