

Krematorium K&M Miszczyszyn
ul. Zamojska 43, Tomaszów Lub.
tel. 669 000 550; 601 169 802
email: biuro@pogrzebymiszczyszyn.pl
www.pogrzebymiszczyszyn.pl

ZEZWOLENIE / ZLECENIE- KREMACJI

Ja, niżej podpisany/a nr PESEL

Imię i nazwisko osoby zlecającej kremację

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem*

Seria i nr dokumentu tożsamości

zamieszkały/a

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

nr telefonu stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

np. mąż, żona, brat

Udzielam zezwolenia na kremację: osoby zmarłej, szczątków pochodzących z ekshumacji*

.....

Imię i nazwisko osoby zmarłej

data i miejscowość urodzenia

.....

ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej: ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość

data i miejscowość zgonu

.....

numer aktu zgonu oraz nazwa urzędu w którym został zarejestrowany

Czy osoba zmarła ma wszczepiony rozrusznik serca**, waga osoby zmarłej kg

TAK / NIE

Planowany termin kremacji **Sala pożegnań**

(dzień, miesiąc, rok)

godzina

TAK / NIE

Upoważniam pracownika firmy pogrzebowej w której zostało podpisane niniejsze zlecenie na wykonanie kremacji do zmiany planowanego terminu kremacji na inny niż ujęty w niniejszym zleceniu

TAK / NIE

Oświadczam, iż dokonałem/am identyfikacji zwłok osoby zmarłej i potwierdzam, że jest to ww. osoba
Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie: FHU Małgorzata Miszczyszyn z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim przy ul. Lwowskiej 81A, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z kremacją oraz korespondencją z zakresu spraw prowadzonych przez firmę: FHU Małgorzata Miszczyszyn z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim przy ul. Lwowskiej 81A, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883) Krematorium K&M Miszczyszyn zastrzega sobie prawo do zmiany terminu kremacji w przypadkach niezależnych od firmy tj. awaria pieca kremacyjnego, przerwy w dostawach energii elektrycznej lub gazowej oraz innych przyczyn od nas niezależnych.

.....
(data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia na wykonanie kremacji)

OŚWIADCZENIE FIRMY POGRZEBOWEJ PRZYJMUJĄCEJ ZLECENIE KREMACJI

Ja, niżej podpisany stwierdzam wiarygodność danych oraz podpisu osoby udzielającej zezwolenia na kremację.

.....
(pieczęć firmy pogrzebowej)

.....
(data i czytelny podpis pracownika firmy pogrzebowej w obecności której sporządzono zezwolenie)

*Niepotrzebne skreślić

**Złożenie nieprawdziwego oświadczenia może spowodować odpowiedzialność cywilną za uszkodzenie pieca kremacyjnego spowodowane eksplozją rozrusznika