

Wrocław, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(nr dowodu osobistego)

O Ś W I A D C Z E N I E

ja niżej podpisany, jako najbliższy członek rodziny zmarłego:

(imię i nazwisko zmarłego)

zlecam spopielenie jego zwłok

jednocześnie oświadczam, że:

1. prochy zmarłego zostaną pochowane na cmentarzu:

(nazwa i adres cmentarza)

2. zmarły nie posiada rozrusznika serca^{*/};
3. w przypadku awarii pieca kremacyjnego nie będę rościł/ła pretensji za niewykonanie w terminie usługi w zakresie spopielenia zwłok;
4. trumna jest drewniana nie lakierowana oraz pozbawiona elementów metalowych^{*/};
5. Z.U.P. dostarczy zwłoki zmarłego po uprzedniej identyfikacji przez rodzinę.

Osobą upoważnioną do odbioru urny z prochami jest Pan/ni/:

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie _____