

Głogów, dnia .....

**ZLECENIE KREMACJI**

Ja, niżej podpisany(a) .....

Seria i nr dowodu / paszportu : .....

Adres : ul: .....kod pocztowy:.....miejscowość .....

**Zlecam KREMATORIUM POLSKA Sp. z o.o. w Głogowie kremację zwłok (szczątków) osoby zmarłej:**

.....

( imię i nazwisko osoby zmarłej )

akt zgonu nr: .....USC.....

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

**REALIZACJA WYKONANIA USŁUGI KREMACJI:**

- |   |                |
|---|----------------|
| 1. ROZRUSZNIK (osoba zmarła posiada)  | 1. TAK / NIE * |
| 2. KAPLICA  | 2. TAK / NIE   |
| 3. OSOBA DUCHOWNA   | 3. TAK / NIE   |
| 4. MONITORING   | 4. TAK / NIE   |
| 5. POKROPEK   | 5. TAK / NIE   |
| 6. WYRAŻAM ZGODĘ na dokonanie kremacji w czasie dogodnym dla krematorium przy braku ceremonii | 6. TAK / NIE   |
| 7. PLANOWANA GODZINA KREMACJI: .....  |                |
| 8. WAGA OSOBY ZMARŁEJ : .....kg**   |                |

Oświadczam, że zmarły przed kremacją został zidentyfikowany. W przypadku awarii pieca kremacyjnego nie będę rościł(a) pretensji za niewykonanie usługi kremacyjnej w zakresie spopielenia ciała.

.....  
(czytelny podpis osoby Zlecającej)

(stopień pokrewieństwa)

**POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU OSOBY ZLECAJĄCEJ**

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Zakład Pogrzebowy)

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

\*\* waga osoby zmarłej do 100 kg- koszt kremacji STANDART, powyżej 100kg - koszt kremacji 600zł + 50zł za każde 10 kg