



# HADES KREMATORIUM

Czerniejów 183  
tel 536 233 300, 601 818 072  
NIP 712-242-95-29

## ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI

Ja .....  
(imię i nazwisko osoby zezwalającej wykonanie kremacji) ..... (nr pesel)

legitymujący się dowodem osobistym/paszportem\* .....  
(seria i numer dowodu tożsamości)

zamieszkały(a) .....  
(miejsce zamieszkania osoby zlecającej kremację)

numer telefonu ..... stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą .....  
(numer telefonu) ..... (np. żona, brat, wujek)

### udzielam zezwolenia na kremację osoby zmarłej lub szczątków pochodzących z ekshumacji

.....  
(imię i nazwisko osoby zmarłej) ..... (data i miejscowość urodzenia)

.....  
(ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej) ..... (data i miejscowość zgonu)

.....  
(numer aktu zgonu oraz nazwa urzędu w którym został zarejestrowany)

**Czy osoba zmarła ma wszczepiony rozrusznik** .....  
(TAK/NIE)

**Sala pożegnań** .....  
(TAK/NIE)

**Planowany termin kremacji** .....  
(dzień, miesiąc, rok) ..... (godzina)

**Upoważniam pracownika firmy pogrzebowej w której zostało podpisane niniejsze zezwolenie na wykonanie kremacji do zmiany planowanego terminu kremacji na inny niż ujęty w powyższym zezwoleniu** .....  
(TAK/NIE)

Oświadczam, iż dokonałem identyfikacji zwłok 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 HADES Czerniejów 183, 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 HADES w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 poz. 883).

Krematorium HADES zastrzega sobie prawo do zmiany terminu kremacji w przypadku awarii pieca kremacyjnego, przerwach w dostawach energii elektrycznej lub gazowej oraz opóźnień powstałych z przyczyn od nas niezależnych.

Firma Hades nie bierze odpowiedzialności za rzeczy wartościowe znajdujące się przy osobie zmarłej.

### Udzielam zezwolenia na wykonanie kremacji

.....  
(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)