

DOM POGRZEBOWY EDEN

ul. Wolności 42A
39-300 Mielec
Tel. 17-586-32-97
502-338-048
www.eden.mielec.pl



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

Numer telefonu _____ Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą _____

Np. żona, brat

zlecam kremację – spopielenie zwłok (szczątków) osoby zmarłej:

imię i nazwisko osoby zmarłej

data i miejscowość urodzenia

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

data i miejscowość zgonu

numer aktu zgonu oraz nazwa urzędu, w którym został zarejestrowany

waga osoby zmarłej _____ kg

Zmarły/a, której/go ciało zostanie poddane spopieleniu **posiada / nie posiada*** rozrusznika serca.

Będziemy korzystać z sali pożegnań **tak/nie***. Data i godzina kremacji: _____

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 niniejszym zleceniem, którego wykonawcą jest DOM POGRZEBOWY EDEN z siedzibą w Mielcu, przy ul. Wolności 42a, 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 DOM POGRZEBOWY EDEN z siedzibą w Mielcu przy ul. Wolności 42a, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883).

data i czytelny podpis osoby zlecającej wykonanie kremacji

Stwierdzam wiarygodność danych i podpisu osoby zlecającej kremację:

pieczętka firmy pogrzebowej

data i czytelny podpis pracownika firmy pogrzebowej,
w obecności którego sporządzono zlecenie

* niepotrzebne skreślić