CMENTARZ KOMUNALNY W CZĘSTOCHOWIE

nr sprawy

..., ...
miejscowość data

ZEZWOLENIE NA KREMACJĘ

Ja, ..., nr pesel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
imiona i nazwisko osoby udzielającej zezwolenia na kremację

legitymujący/a się dowodem osobistym, paszportem[1]: seria ..... nr .....

dokładny adres: ul. ..... ☐☐-☐☐☐ .....

tel. kontaktowy: ..... stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą: .....
np. mąż, żona, syn, córka, osoba obca

udzielam zezwolenia na kremację - spopielenie zwłok (szczątków) osoby zmarłej

....
imiona i nazwisko osoby zmarłej adres ostatniego miejsca zamieszkania osoby zmarłej

....
data urodzenia miejsce urodzenia data zgonu miejsce zgonu

....
przyczyna zgonu wiek osoby zmarłej nr aktu zgonu, USC

Stwierdzam, że miałem/miałam możliwość identyfikacji zwłok przed kremacją. Oświadczam, iż jest to wyżej wymieniona osoba. Jednocześnie stwierdzam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zezwolenia na kremację dla Cmentarza Komunalnego w Częstochowie przy ulicy Radomskiej 117, a jakiekolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. Oświadczam również, iż wyżej wymieniona osoba, której ciało zostanie poddane kremacji nie posiada rozrusznika serca[2]. Zmiany powyższego zezwolenia wymagają potwierdzenia pisemnego.

Jednocześnie upoważniam Pana/Panią/podmiot gospodarczy[1]:

.....

.....

do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek formalności związanych z kremacją na Cmentarzu Komunalnym w Częstochowie przy ulicy Radomskiej 117.

.....
miejscowość, data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z kremacją, pogrzebem, oraz korespondencji z zakresu spraw prowadzonych na Cmentarzu Komunalnym w Częstochowie przy ulicy Radomskiej 117, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....
miejscowość, data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia i wyrażającej zgodę

Cmentarz Komunalny w Częstochowie sugeruje organizację pogrzebu w następnych dniach po kremacji.

Stwierdzam wiarygodność danych i podpisu osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia:

(pieczątka firmy upoważnionej)

.....
miejscowość, data i czytelny podpis osoby w obecności której sporządzono zezwolenie i udzielono upoważnienia np. pracownika firmy pogrzebowej

---

[1] niepotrzebne skreślić
[2] złożenie nieprawdziwego oświadczenia może spowodować odpowiedzialność cywilną za uszkodzenie pieca kremacyjnego spowodowane eksplozją rozrusznika.

Cmentarz Komunalny
42-210 Częstochowa, ul. Radomska 117
NIP 573-25-35-743, IDS 152128357
Sekretariat tel. (034) 366 68 73, fax (034) 366 68 81
www.ck-czestochowa.pl, ck@ck-czestochowa.pl

Biuro Obsługi Cmentarza
ul. Radomska 117, tel. 19 588, (034) 366 68 79

Biuro Zleceń Usług Pogrzebowych
ul. Krakowska 16 tel/fax (034) 374 05 09

Dom Przedpogrzebowy „KULE"
ul. Cmentarna 36 tel/fax (034) 325 80 25

Kompleksowe Usługi Pogrzebowe
telefony całodobowe:
(034) 366 68 79, (034) 374 05 09, 19 588