

		Akt woli		Z/04/02/03
				Wersja: 03
Opracował:	Leszek Grabarski	Zatwierdził:	Piotr Szlingiert Prezes Zarządu	Data wydania: [22.10.2015]

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Dokładny adres zamieszkania

AKT WOLI

Ja, niżej podpisany(a), legitymujący się dowodem osobistym nr..... wydanym przez, data wydania

oświadczam, że wolą Zmarłego(ej)
(stopień pokrewieństwa.....) **było spopielenie zwłok.**

Oświadczam, że Zmarły/a nie posiada / posiada wszczepione urządzenie zasilane bateryjnie (np. rozrusznik serca) i wyrażam zgodę na jego usunięcie z ciała osoby zmarłej.*

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku ze zleceniem kremacji oraz powyżej złożonymi oświadczeniami, a jakiegokolwiek roszczenia członków rodziny i innych osób mogą być kierowane tylko do mojej osoby. Jednocześnie oświadczam, że pozostali członkowie rodziny wymienieni w art.10 ustawy z dnia 31.01.1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych nie zgłosili w tej sprawie sprzeciwu.

Równocześnie w przypadku zlecenia kremacji bez udziału rodziny wyrażam zgodę na wykonanie kremacji w terminie wcześniejszym niż wskazany na zamówieniu bez dodatkowego powiadamiania mojej osoby.

.....
miejscowość, data, / czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia /

Stwierdzam wiarygodność danych i podpisu osoby udzielającej zlecenia:

.....
pieczętka firmy upoważnionej

.....
miejscowość, data i czytelny podpis osoby, w obecności której sporządzono oświadczenie, np. pracownik firmy pogrzebowej

*- niepotrzebne skreślić