……………………………………… Rzym, dnia………………………….

……………………………………..

 **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany………………………………………, urodzony ………………… w ……………….., legitymujący się ………………………………….... o numerze…………………………………………,

w imieniu własnym oraz pozostałej najbliższej rodziny wyrażam zgodę na kremacje ciała zmarłego/ej……………………………………………………………………………………,

urodzonego/ej dnia …………………………………. w m. ………………………………….,

zmarłego/ej dnia ……………………………………w m. ………………………………….,

Oświadczam, że formalnościami związanymi z kremacją i przygotowaniem dokumentacji zajmie się zakład pogrzebowy……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Urna z prochami zmarłej zostanie sprowadzona do Polski i pochowana na cmentarzu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….