



КРЕМАТОРИУМ И ТРАУРЕН КОМПЛЕКС  
• ПЛОВДИВ •

## ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА КРЕМИРАНЕ

Долуподписаният /та/ .....

Адрес: .....

Телефон....., имейл:.....

ЕГН ....., л.к.№.....

Родствена връзка с покойния .....

Трите имена на покойника .....

Кремацията ще се извърши съгласно разрешение за кремация №....., изх.

№.....от лекар.....

### ДЕКЛАРИРАМ, че желая:

1. Тялото на покойника да бъде кремирано

2. Да ми се върнат / Да не ми се връщат преди кремацията златни /позлатени/ зъби или други ценности на покойника:.....

*(моля подчертайте/попълнете)*

3. Да НЕ присъствам / Да присъствам на кремацията

*(моля подчертайте)*

4. Прахът на покойника, положен в избраната погребална урна, да бъде:

• погребан в ..... гробище.

Парцел ..... ред ..... гроб .....

• положен в колумбарийна стена

Блок ..... ред ..... ниша .....

• Предаден лично на ....., ЕГН....., адрес.....

*(попълва се в случай, че погребалната урна ще бъде получена от трето лице)*

### ОБЩИ УСЛОВИЯ:

1. Деклараторът подчертава собственоръчно този вид услуга, която желае да бъде извършена.
2. Формулярът се попълва и подписва в присъствието на длъжностно лице на Послаников Брадърс ООД. В случай, че декларацията се подава чрез представител на лице предоставящо траурни/погребални услуги, той също полага подписа си под подписа на декларатора.
3. АБСОЛЮТНО ЗАБРАНЕНО е в ковчега да бъдат поставяни метални предмети /пушки, пистолети, ножове, накити и т.н./, аерозолни опаковки, други опасни или забранени вещества.
4. С подписа си деклараторът и/или лицето предоставящо погребални/траурни услуги носи отговорност по чл. 314 от Наказателния кодекс за попълване на документи с невярно съдържание.
5. В случай, че деклараторът се явява „близък“ на починалия по смисъла на чл. 20 ал. 4 от Наредба № 2 от 21.04.2011 г., описва в отделно заявление връзката с покойника.
6. Деклараторът и погребалното бюро заявяват и изрично потвърждават с настоящото, че са съгласни с общите условия на Послаников Брадърс ООД, публикувани на сайта му: <https://krematorium-plovdiv.com/>

Пловдив, ..... 2019г.

ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_

*/Подпис и собственоръчно изписани имена/*

Декларацията е подадена чрез .....

ЕГН:....., представител на:.....

предоставящо погребални/траурни услуги.

Пловдив, ..... 2019г.

Подпис: \_\_\_\_\_