



КРЕМАТОРИУМ И ТРАУРЕН КОМПЛЕКС
• ПЛОВДИВ •

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА КРЕМИРАНЕ

Долуподписаният /та/

Адрес:

Телефон....., имейл:.....

ЕГН, л.к.№.....

Родствена връзка с покойния

Трите имена на покойника

Крематацията ще се извърши съгласно разрешение за крематация №....., изх.

№.....от лекар.....

ДЕКЛАРИРАМ, че желая:

1. Тялото на покойника да бъде кремирано

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

(моля подчертайте/попълнете)

3. Да НЕ присъствам / Да присъствам на крематацията

(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 желас 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 ковчег 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/>

Гр..... 20.....г.

ДЕКЛАРАТОР: _____

/Подпис и собственоръчно изписани имена/

Декларацията е подадена чрез

ЕГН:....., представител на:.....

предоставящо погребални/траурни услуги.

Гр..... 20.....г.

Подпис: _____