

UPOWAŻNIENIE DO KREMACJI ZWŁOK I WYDANIA PROCHÓW

Ja/my niżej podpisany/i upoważniam/y zgodnie z regulacjami stanu Illinois do kremacji zwłok (*imie i nazwisko zmarłego*): _____

Data zgonu: _____

w (*nazwa miasta*): _____ ogodz: _____

Niniejszym zgadzam się również na poniesienie kosztów określonych w tym upoważnieniu.

Ja, _____ (*stopień pokrewieństwa ze zmarłym*) _____ oświadczam, że mam pełne prawo do polecenia organizacji procesu kremacji wyżej wymienionego zmarłego. Ponadto, nie wiadomo mi o żadnym sprzeciwie współmałżonka, dziecka, rodzica lub rodzeństwa zmarłego dotyczącym jego kremowania.

Zgon **był/ nie był** spowodowany chorobą zakaźną lub inną niebezpieczną dla zdrowia publicznego.

Uwaga: Rozruszniki serca, portezy, silikon, implanty radioaktywne, oraz urządzenia podtrzymujące życie mogą powodować eksplozje lub zniszczenia w komorze kremacyjnej. W przypadku kiedy krematorium nie otrzyma odpowiedniego zawiadomienia przed procesem kremacji osoba zlecająca spopielenie zwłok jest odpowiedzialna za ewentualne zniszczenia. W powyższej sytuacji krematorium w żadnym wypadku nie ponosi odpowiedzialności. W związku z powyższym prosi się o uważne przeczytanie niniejszego dokumentu.

ORZECZENIE: NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE PRZECZYTAŁEM/AM I ZROZUMIAŁEM/AM POWYŻSZE

REGULACJE (*Inicjal*) **X** _____

Zidentyfikowałem/ nie zidentyfikowałem wyżej wymienione/ych zwłoki/zwłok w dniu _____ i upoważniam dom pogrzebowy do dostarczenia ciała do krematorium w celu spopielenia. Oświadczam również, że wiadome mi jest, iż zmarły nie posiadał w ciele żadnych wyżej wymienionych urządzeń czy implantów. Rozumiem, iż w związku ze specyfiką procesu kremacji wszelkie rzeczy osobiste, biżuteria (również złote koronki dentystyczne) ulegną zniszczeniu, jeżeli nie zostaną usunięte zgodnie z podanymi przeze mnie wskazówkami wyszczególnionymi poniżej.

WYDANIE PROCHÓW (proszę wybrać jedną z opcji):

Wydanie dla (imię i nazwisko) _____

Wysłanie na adres: _____

Inne: _____

W przypadku przesyłki niżej podpisany upoważnia krematorium do dostarczenia prochów przesyłką poleconą U.S. mail oraz zobowiązuje się pokryć wszystkie koszty przesyłki i dostarczenia.

Podpis: **X** _____

Stopień pokrewieństwa ze zmarłym: _____ Tel: _____

Adres: _____

Data: _____

Numer social security: _____ Data urodzenia: _____

Podpis świadka: **X** _____

Adres: _____

Podpis dyrektora zakładu pogrzebowego oraz numer licencji: _____

POŚWIADCZENIE NOTARIALNE:

POŚWIADCZAM AUTENTYCZNOŚĆ PODPISU: _____ DNIA: _____ 20 _____

_____ Moje pełnomocnictwo wygasa: _____