

**ACHERON**  
**Krematorium Suwałki**  
Ul. Reja 110, PL 16-400 Suwałki  
(+48) 575 105 205  
e-mail: acheron@grupakremacyjna.pl  
www.krematorium.suwalki.pl



## Leidimas kremuoti

(PL: „Zezwolenie na wykonanie kremacji”)

Aš ..... a.k.....  
(leidimą kremoutis suteikiančio asmens vardas ir pavardė)

Asmens tapatybės kortelės/paso serija..... Nr.....

Gyvenanti(-s).....

Telefono Nr.....

Sąryšis su mirusiuoju.....

### Įduoti sutikimą kremuoti (deginant lavonus) mirusiojo

.....  
(mirusiojo vardas ir pavardė) .....  
(gimimo data ir vieta)

.....  
(paskutinė gyvenamoji vieta) .....  
(mirties data ir vieta)

.....  
(mirties liūdijimo nr., išdavusi įstaiga) .....  
(amžius mirusiojo)

Pareiškiu, kad turėjau galimybę prieš kremavimą patvirtinti mirusiojo tapatybę. Kartu patvirtinu, kad tai yra aukščiau minėtas asmuo. Pareiškiu, kad prisiimu visą atsakomybę, susijusią su šio leidimo suteikimu įmonei „ACHERON Krematorium Suwałki”(Suwałki m.), o bent kokios šeimos narių pretenzijos gali būti teikiamos tik asmeniškai man. Informuoju, kad minėtas asmuo turi/neturi širdies stimulatoriaus.

.....  
(laidojimo įmonės atstovo parašas ir antspaudas)

.....  
(data ir vieta)

.....  
(leidimą suteikiančio asmens parašas)