

PHOENIX CREMATION SERVICES S.R.L.

Nr. ORC/an: J05/846/19.06.2009

Cod fiscal: 25689882

Adresă: Șos. Borșului, nr. 38 L, Oradea, Județul Bihor

Tel.: 0727-265.919

Cerere de incinerare

1. PHOENIX CREMATION SERVICES

2. _____

Numele persoanei decedate

3. _____

Adresa (strada, nr.)

4. _____

Oraș, Județ, Cod Poștal

5. _____

Data nașterii

6. _____

Data decesului

7. _____

Ora decesului

8. _____

Cauza decesului

9. Îmbălsămat

DA NU

10. Stimulator cardiac

DA NU

11. Stimulatorul cardiac a fost îndepărtat

DA NU

12. Locul unde această operațiune a avut loc _____

13. Implant radiologic

DA NU ** Existența implantului radiologic nu permite efectuarea incinerării*

14. Dacă la punctul 10 și/sau 13 s-a răspuns cu DA, este necesară verificarea la ultimul medic curant.

Numele și numărul de telefon al medicului _____

15. Dispoziție cu privire la destinația urnei _____

16. Dacă urna nu este revendicată în termen de 90 de zile, acordăm permisiunea S.C. PHOENIX CREMATION SERVICES S.R.L. de a restitui pământului rămășițele incinerate într-un mod pe care aceasta îl consideră adecvat.

17. Certific prin prezenta că am puterea și autoritatea deplină de a solicita incinerarea corpului persoanei decedate numită mai sus și de a dispune asupra urnei cu cenușă, rezultată în urma incinerării.

18. _____

Numele și prenumele solicitantului și semnătura

19. _____

Gradul de rudenie sau apartenența

20. _____

Adresa completă

21. _____

Semnătura

22. _____

Numele și prenumele reprezentantului PHOENIX, semnătura și ștampila

23. _____

Nr. înregistrare

24. _____

Data intrării

25. _____

Data incinerării

26. _____

*Ora incinerării*27. *Observații*
