

(a rellenar por la empresa)

N.º Servicio: \_\_\_\_\_

Tramitado por: \_\_\_\_\_

Fecha cremación

Hora cremación

## SOLICITUD

El que suscribe, D./Dña.:

N.º Id.:

Población:

C.P.:

Provincia:

Dirección:

Teléfonos:

en calidad de:

**SOLICITA** la cremación de:

N.º Id.:

Fallecido en población:

Provincia:

Lugar de defunción:

Empadronado en (1):

Fecha defunción:

Hora defunción:

Funeraria:

Compañía Seguros:

Urna modelo:

## DECLARACIÓN - AUTORIZACIÓN

- 1- Declaración.** Que no conozco inconveniente alguno para llevar a cabo la cremación, por lo que AUTORIZO y me responsabilizo de declarar las cuestiones recogidas en los apartados siguientes.
- 2- Marcapasos/Bomba de morfina.** Que el difunto/a  NO llevaba  SI llevaba, en cuyo caso autorizo la extracción y entrega a gestor de residuos autorizado, junto con las prótesis que pudieran existir.
- 3- Tratamientos radioactivos.** Que el difunto no ha recibido tratamiento con productos radiactivos o de haberlo recibido sus efectos han remitido completamente debido al tipo de tratamiento y tiempo transcurrido. En concreto, no debe autorizarse la cremación si ha sido tratado mediante la inserción permanente de Paladio 103 hace menos de 3 meses u otro tipo de semillas radioactivas en los últimos 12 meses.
- 4- Asistencia a la cremación:** Que es deseo de la familia
  - SI estar presentes en la cremación
  - NO estar presentes en la cremación, renunciando expresamente al reconocimiento del difunto y **AUTORIZANDO** el inicio de la cremación a la hora convenida.
- 5- Destino de las cenizas,** (al margen del depósito en pequeñas joyas o relicarios que puedan haberse solicitado):
  - Inhumación en el Cementerio de
  - Que el esparcimiento de las cenizas sea realizado en
  - Custodia familiar
  - Renuncia de Cenizas, en cuyo caso la funeraria \_\_\_\_\_, les dará un destino digno.
  - Custodia en las instalaciones de Serfunle hasta

*Pasados 30 días desde el depósito de las cenizas en el mismo sin que el solicitante de la incineración se persone a retirar las mismas, por la presente autoriza al esparcimiento de las cenizas sin posibilidad de recuperarlas y sin que la familia esté presente. En el caso de custodia temporal, transcurridos 30 días de la finalización del plazo sin que se persone a retirar las cenizas, autoriza al esparcimiento de estas sin posibilidad de recuperación. En caso de urnas biodegradable, el firmante exime a la empresa de toda responsabilidad con respecto al estado de conservación de la urna una vez haya transcurrido 30 días desde la fecha de incineración.*

### 6- Destino de las flores

- Entregar a un gestor de residuos |  Recoge solicitante. Nota: transcurridos 2 días se entregarán a gestor de residuos.

Firmo presente en fecha:

## DECLARACIÓN DE LA FUNERARIA QUE SOLICITA LA CREMACIÓN

D./Dña.:

En nombre de

**DECLARO:**

Que el féretro no lleva cristal, herrajes, zinc o adornos fabricados con resinas.

Que el féretro es el modelo:

Del fabricante

Que está construido y decorado con materiales que no son susceptibles de formar compuestos órgano-clorados o altamente tóxicos duran combustión, como sustancias fluoradas o azufradas y definido como ECOLOGICO según la norma UNE EN 1900001 de Ataúdes.

Firma por parte funeraria en fecha: