

Nº Servicio

SOLICITUD

El que suscribe, D./Dña.			Nº Id.
Población	C.P.	Provincia	
Dirección			
Teléfono	en calidad de		
SOLICITA la incineración de			Nº Id.
Fallecido en	C.P.	Provincia	
Lugar de defunción			
Fecha defunción	Hora defunción		
Funeraria	Compañía Seguros		

DECLARACIÓN - AUTORIZACIÓN

- 1- Que fue voluntad expresa del fallecido, que su cuerpo fuera incinerado y las cenizas fueran recogidas y depositadas en una urna
- 2- Que tengo la capacidad decisoria para solicitar la incineración
- 3- Que no tengo conocimiento de disconformidad o inconveniente alguno, para llevar a cabo la incineración y AUTORIZO a la realización de la misma haciéndome único/a responsable de la incineración y de todas las consecuencias, obligaciones y responsabilidades que de la misma puedan derivarse.
- 4- Marcapasos/Bomba de morfina: Que el difunto/a NO llevaba SI Llevaba y autorizo la extracción por personal autorizado y su entrega a gestor der residuos autorizado.
- 5- Destino de las cenizas
 - I. Inhumación en el Cementerio de
 - II. Que el esparcimiento de las cenizas sea realizado en
 - III. Custodia familiar
 - IV. Renuncia de Cenizas
 - V. 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 las mismas 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- Autorizo la entrega de la/s prótesis (en caso de existencia de las mismas) a gestor autorizado.
- 7- Destino de las flores
 - I. Entregar a un gestor
 - II. Recoge solicitante. Nota: transcurridos 2 días se entregarán a gestor.
- 8- Asistencia: Que es deseo de la familia
 - I. SI estar presentes en la incineración
 - II. NO estar presentes en la incineración, renunciando expresamente al reconocimiento del difunto y **AUTORIZANDO** el inicio de la cremación a la hora convenida.

Observaciones:

Y para que conste y tenga los efectos oportunos, firmo la presente en el de de
Firma