

MACHTIGINGSFORMULIER UITVAARTONDERNEMER  
VOOR OPHALEN AS EN UITVOEREN ASBESTEMMING

DUIN EN  
BOLLEN  
STREEK

CREMATORIUM

**Overledene**

Naam: \_\_\_\_\_  
Geboren: \_\_\_\_\_  
Overleden: \_\_\_\_\_  
Crematiedatum: \_\_\_\_\_

**Gegevens opdrachtgever**

Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gegevens gemachtigde uitvaartondernemer**

Bedrijfsnaam: \_\_\_\_\_  
Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ID bewijs : \_\_\_\_\_

**Verklaring opdrachtgever**

Door de ondertekening van dit formulier machtig ik hierbij boven genoemde uitvaartondernemer voor:

- De volledige rechten op de as.
- Het in ontvangst nemen van de volledige as.
- Het in ontvangst nemen en laten verstrooien van de as op het verstrooiveld van het crematorium.
- Het bestellen en afhalen van een sieraad en/of tastbare herinnering waarin as is verwerkt.

**Voor akkoord**

Door onderstaand uw handtekening te plaatsen gaat u akkoord met bovenstaande verklaring.

Datum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening :

**CREMATORIUM DUIN- EN BOLLENSTREEK B.V.**

Achterweg-Zuid 62, Postbus 33, 2160 AA Lisse | T 0252-251 300 | info@cdblisse.nl | www.cdblisse.nl

IBAN NLO8 RABO 0302 7954 99 BIC RABONL2U | IBAN NL87 ABNA 0580 2965 47 BIC ABNANL2A

KVK 57847851 | BTW 8527 62513 B.01