

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