

.....
(лечебно заведение)

.....
(адрес)

.....
(Регистрационен №)

Изход. № дата.....год.

РАЗРЕШЕНИЕ ЗА КРЕМАЦИЯ

На основание чл.20 ал. 1 от Наредба №2 от 2011 г. за здравните изисквания към гробищни паркове (гrobiща) и погребването и пренасянето на покойници

С настоящото се разрешава кремирането на тялото на:

.....
(Име, презиме и фамилия на починалия)

.....
(дата и място на раждане)

Местоживеене.....
(община, град/село, улица)

Лична карта №, издадена нагод. от

Причина за смъртта:.....
(по съобщението за смърт)

Починалият/та не е аутопсиран/а.

Починалият/та е аутопсиран/а. Аутопсионен протокол №...../..... год.

**НЕ НАМИРАМ ДАННИ ЗА НАСИЛСТВЕНА СМЪРТ И/ИЛИ НЕ СЕ НАЛАГА
СЪДЕБНО-МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА.
ПОКОЙНИЯТ МОЖЕ ДА БЪДЕ КРЕМИРАН.**

Лекар.....
(трите имена на лекаря)

.....
(подпис и печат)