

IESNIEGUMS PAR KREMĀCIJAS VEIKŠANU:
licencētai krematorijai "APBEDĪŠANAS NAMS – KREMATORIJA"

_____ / ____ / 20 ____ .g.
 Vieta Datums

ZIŅAS PAR MIRUŠO PERSONU:

Vārds:	
Uzvārds:	
Personas kods:	
Miršanas apliecības numurs un izsniegšanas datums:	Nr. LVMA _____; ____ . ____ . 20 ____ .g.
Pēdējā dzīvesvietas adrese:	
Piederība reliģijas konfesijai:	

ZIŅAS PAR IESNIEGUMA IESNIEDZĒJU:

Vārds:	
Uzvārds:	
Personas kods:	
Saistība ar mirušo: (vajadzīgo atzīmēt ar krustiņu)	<input type="checkbox"/> Laulātais <input type="checkbox"/> Radnieks <input type="checkbox"/> Cita persona
Dzīvesvietas adrese:	
Kontakttālruņa numurs:	
E-pasts:	

Iesniegumam pievienots: (vajadzīgo atzīmēt ar krustiņu)	<input type="checkbox"/> Miršanas apliecības kopija; <input type="checkbox"/> _____ (cits dokuments, norādīt kāds)
---	---

IESNIEGUMA IESNIEDZĒJS papildus ar savu parakstu uz šī iesnieguma apliecina, ka: kremācijas norise ir atļauta un nepastāv jebkādi aizliegumi; mirušajam **nav klāt** rotaslietu, protēžu un kūstošu vai citu priekšmetu (elektrokardio stimulatori, iekšējie defibrilatori, pārējās ar bateriju darbināmas medicīniskas u. tml. iekārtas), kas var izraisīt nevēlamu reakciju; **nav klāt** sprāgstošī un ugunsnedroši priekšmeti, par ko arī uzņemas materiālu atbildību; pirms šī iesnieguma iesniegšanas uzrādīja savu personas apliecinošu dokumentu; kā arī ar savu parakstu apliecina visu sniegto ziņu patiesīgumu un to, ka viņam ir izskaidrota un saprotama kremācijas norise.

Ja mirušajam **ir klāt priekšmeti**, kas kremācijas procesā var izraisīt nevēlamu reakciju, ir jānorāda kādi:

_____ (priekšmetu apraksts)

ZINĀŠANAI: Urna tiek uzglabāta 45 dienas, kopš kremēšanas datuma. Par katru pārsniegto dienu ir jāmaksā atbilstoši krematorijas cenrādim. Kapsulu ar mirušā pelniem izsniedz iesnieguma iesniedzējam vai tā pilnvarotai personai. Mirušais kremējams labi degošā dabiska materiāla zārkā, kurā drīkst atrasties tikai labi degoši dabiski materiāli. *Datu apstrādes mērķis un pamatojums:* apstrāde nepieciešama Kremācijas noteikumos noteikto pienākumu veikšanai. *Pārzinis:* SIA "Apbedīšanas nams - krematorija", reģ.Nr.40103201487, Jēkabpils iela 28, Rīga, LV-1003.

Apbedīšanas nams – krematorija var kārtot visas nepieciešamās formalitātes un darbības saistībā ar mirušā apbedīšanu (kremāciju), tajā skaitā un neaprobežojoties ar visu nepieciešamo dokumentu sagatavošanu (Slimnīcā, Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrā, Dzimtsarakstu nodaļā, VSAA, ģimenes ārsta u.tml.), mirušā izņemšana un pārvešana uz morgu, apbedīšanas procesa pabeigšanu.

Iesnieguma iesniedzējs:

_____ Vārds, Uzvārds

_____ Paraksts