

Davatelj izjave (Provider of statement):

Ime (Name):

Prezime (Surname):

Adresa (Address):

Mjesto (City):

Broj putovnice (Passport number):

Srodstvo sa pokojnikom (Relation to the deceased):

Ime i prezime umrle osobe (Name and surname of the deceased):

IZJAVA

STATEMENT

Svojim potpisom potvrđujem da se tijelo gore navedene umrle osobe može kremirati u krematoriju u Zagrebu.

With my signature, I confirm that the body of above mentioned deceased person can be cremated at the crematorium in Zagreb.

Također, izjavljujem da sam upoznat sa činjenicom da pokojnik ne smije imati umjetne ili metalne predmete bilo koje vrste u tijelu prije kremiranja.

Also, I confirm that I'm informed on the fact that the deceased must not have any kind of artificial or metal objects in his body prior to cremation.

Mjesto (Place of signing)

Datum (Date of signing)

Potpis (Signature)