Приложение № 1 към чл.20, ал.1

.....

(лечебно заведение)

....

(адрес) *(Регистрационен №)*

Изход. № ..... дата.....20.....год.

РАЗРЕШЕНИЕ ЗА КРЕМАЦИЯ

На основание чл. 20 ал. 1 от Наредба №2 от 2011 г. за здравните изисквания към гробищни паркове (гробища) 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 на .....20.....год. от МВР- .....

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)*