

Machtigingsformulier

In te vullen als u als opdrachtgever zelf niet bij de asafgifte aanwezig kunt zijn

Gegevens overledene

Naam en voorletters : _____
Overlijdensdatum : _____
Telefoonnummer : _____

Gegevens opdrachtgever

Naam en voorletters : _____
Geboortedatum : _____
Telefoonnummer : _____

Gegevens gemachtigde

Naam en voorletters : _____
Geboortedatum en geboorteplaats : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode/woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Relatie tot overledene : _____

Opdrachtgever geeft middels ondertekening van dit formulier toestemming aan de gemachtigde om asafgifte af te handelen van bovengenoemde overledenen.

Let op: het formulier dient zowel door de opdrachtgever als door de gemachtigde ondertekend te worden en door de opdrachtgever te worden gemaïld naar asbestemming@crematoriumlaren.nl. De gemachtigde dient zich te kunnen legitimeren als de as wordt afgehaald.

Handtekening opdrachtgever:

Handtekening gemachtigde:

Datum:

Datum:

