

- Model -

CERERE
pentru obtinerea avizului directiei de sanatate publica in vederea
imbalsamarii

Subsemnatul(a),, tanatopractor conform Certificatului Ministerului Sanatatii nr. /, legitimat(a) cu CI seria nr., eliberat(a) de, la data de, cu domiciliul in, judetul, str. nr., bl., sc., ap., angajat al Societatii, cu sediul in localitatea, judetul, adresa, inmatriculata la registrul comertului cu nr., solicit avizul directiei de sanatate publica in vederea efectuarii imbalsamarii dlui/dnei, decedat/decedate la data de si aflat(e) la adresa

Anexez la prezenta copie dupa Certificatul de tanatopractor nr. /, copie dupa certificatul medical constatator al decesului doamnei/domnului, cererea familiei pentru imbalsamare si declaratia privind metoda si produsele biocide folosite.

Data Stampila prestatorului de servicii funerare
.....

Semnatura
.....