

INFORMATIVA PACE-MAKER

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ (??) in via _____ in qualità di figlio del/della
defunto/a _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che la defunta non è portatrice di pace-maker o di altre protesi, o che essendone stata in vita portatrice, il pace-maker è stato espantato in funzione della richiesta cremazione.

Dichiara di essere stato informato/a dal personale della Premiata Impresa Remigio Preschern di Claudio Preschern & C. S.a.s. che l'immissione di un pace-maker all'interno del forno crematorio provoca l'esplosione dello stesso con danni conseguenti.

Prende atto che i danni causati gli verranno addebitati in quanto provocati dal non aver avvisato del pericolo derivante dalla presenza del pace-maker pur essendone informato/a.

_____, ___/___/____.

Firma _____