



0345-782782
info@het-lief.nl | www.het-lief.nl
Ridderslag 5-7 | 4153 XG Beesd
BTW: NL856958499B01 | KvK: 67380484

Machtigingsformulier

Naam: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____

Bovengenoemde opdrachtgever van de crematie van:

_____ (naam en voorletters overledene)

Geboren op: _____
Overleden op: _____

machtigt hiermee:

Naam en voorletters: _____ **Dhr/mw** _____
Straatnaam en huisnummer: _____
Postcode en woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____

tot het afhalen van de as van _____ (naam overledene)

Bij in ontvangstname van de as dient een kopie legitimatiebewijs van de aanvrager én van de gemachtigde te worden overlegd.

Plaats: _____ **Datum:** _____

Handtekening aanvrager:

Handtekening gemachtigde: