DECLARAȚIA PE PROPRIA RASPUNDERE A TANATOPRACTORULUI

Subsemnatul _____,tanatopractor în baza cerificatului nr._____, emis de Ministerul Sănătății domiciliat în _____, str. _____, nr. ____, bloc ____, scara _____, etaj _____, apart. _____, sector/județ _____, posesor al ____, seria ____, nr. _____, eliberat de _____, la data _____, CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

cunoscând dispozițiile articolului 292 Cod penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

- voi folosi ca metodă de ~~îmbălsămare~~/tanatopraxie _____ și tehnica _____, care presupune injectarea în _____ a următoarelor produse și substanțe chimice :

_____,în cantitate de ____litri solutie;

_____,în cantitate de ____litri solutie;

_____,în cantitate de ____litri solutie.

- procedura de îmbălsămare / tanatopraxie nu va urmări conservarea definitivă a corpului defunctului(ei), și se vor folosi numai produse biocide avizate de către Comisia Națională pentru Produse Biocide.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară pentru : OBȚINEREA AVIZULUI SANITAR.

Data:___/___/____ Declarant,

(nume, prenume și semnatura)