DECLARAŢIE pe proprie răspundere a tanatopractorului

Subsemnatul, ..........................................................., tanatopractor în baza Certificatului nr. .............., emis de Ministerul Sănătăţii, domiciliat în .................................., str. ..................................... nr. ......., bl. ......, sc. .........., et. ....., ap. .............., sectorul/judeţul ....................., posesor al CI/BI ............. seria ......... nr. ...................., eliberat(ă) de ................................................................. la data de ........................................................., CNP ..........................................., cunoscând dispoziţiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere următoarele:

- voi folosi ca metodă de îmbălsămare/tanatopraxie .............................................................. şi tehnica ...................................................................................., care presupune injectarea în ...................................................................................................................................... şi în ............................................................................................ a următoarelor produse şi substanţe chimice: ..................................................................................................., în cantitatea de ....................................

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

Dau prezenta declaraţie, fiindu-mi necesară pentru ................................................................ .

Data ............... Declarant, ................................

 (numele, prenumele şi semnătura)