

**BONGO**  
**MIĘDZYNARODOWE USŁUGI POGRZEBOWE**

02-643 Warszawa, ul. Etiudy Rewolucyjnej 48 filia: 94-247 Łódź, ul. Solec 3/5  
tel. (+48 42) 630 54 00, (+48 42) 630 51 11, (+48 22) 831 00 36, (+48 22) 635 21 93, fax (+48 22) 831 79 96  
e-mail: biuro@bongo.com.pl, www.bongo.com.pl

---

.....  
*Miejsce i data*

**WNIOSEK**

**o dokonanie odprawy sanitarnej**

**DANE OSOBY ZMARŁEJ:**

nazwisko: .....

imię: .....

nazwisko rodowe: .....

imiona rodziców: .....

stan cywilny: .....

imię i nazwisko małżonka: .....

nazwisko małżonka: .....

imiona dzieci: .....

data i miejsce urodzenia: .....

ostatnie miejsce zamieszkania: .....

**DATA I MIEJSCE ZGONU:** .....

**MIEJSCE POCHÓWKU ZWŁOK:** .....

**ŚRODEK TRANSPORTU ZWŁOK: Samolot/Autokarawan** .....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zgon **nie nastąpił** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 06.12.2001 w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby – Dz. U. nr 152 poz. 1742.

Z poważaniem,

.....  
*Podpis osoby uprawnionej*



Członek  
Europejskiej Federacji  
Służb Pogrzebowych



marka od 1958



Członek  
Międzynarodowej Federacji  
Organizacji i Firm Pogrzebowych

NIP: 727-26-88-250, REGON: 100265296