

**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*  
*Место и дата*

**WNIOSEK**

**o dokonanie odprawy sanitarnej urny z prochami**

**ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении санитарной проверки на перевозку urnы с прахом**

**Niniejszy wniosek składamy w imieniu osoby uprawnionej do organizacji pogrzebu:**

Это заявление мы подаем от имени лица, имеющего право на организацию похорон

**Pana/Pani:** .....

Господина/Госпожи

**DANE OSOBY ZMARŁEJ:**

**ДАННЫЕ УМЕРШЕГО**

nazwisko: .....

фамилия

imię: .....

имя

nazwisko rodowe: .....

девичья фамилия

imiona rodziców: .....

имена родителей

imiona dzieci: .....

имена детей

data i miejsce urodzenia: .....

дата и место рождения

ostatnie miejsce zamieszkania: .....

последнее место жительства

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

**ДАТА И МЕСТО СМЕРТИ**

**MIEJSCE Z KTÓREGO ZOSTANĄ PRZEWIEZIONE PROCHY:** .....

**МЕСТО, С КОТОРОГО ПЕРЕВЕЗЕНО ПРАХ**

**MIEJSCE POCHÓWKU PROCHÓW:** .....

**МЕСТО ЗАХОРОНЕНИЯ ПРАХА**

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

**СРЕДСТВО ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРАХА: Самолет / Похоронный автомобиль**

**OŚWIADCZENIE**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Oświadczam, iż zgon **nie nastąpił** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie  
Я заявляю, что смерть **не наступила** вследствие инфекционных заболеваний, указанных в предписаниях, выданных на основании  
rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 06.12.2001 w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których  
распоряжения Министра здравоохранения от 06.12.2001 г. в деле перечня инфекционных заболеваний, в результате которых  
stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby –  
подтверждение смерти требует особого рассмотрения тел умерших людей, которые умерли на эти заболевания - Сборник законов  
Dz. U. nr 152 poz. 1742.

№ 152 поз. 1742

Z poważaniem,

С уважением,

.....  
*Podpis osoby uprawnionej*

*Подпись уполномоченного лица*

*Jesteśmy aby pomagać*



Członek  
Europejskiej Federacji  
Służb Pogrzebowych



marka od 1958



Członek  
Międzynarodowej Federacji  
Organizacji i Firm Pogrzebowych

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