

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
Place and date

.....
Nazwa urzędu
Institution name

WNIOSEK

o dokonanie odprawy sanitarnej urny z prochami
APPLICATION for sanitary clearance of an urn containing cremated human remains

Niniejszy wniosek składamy w imieniu osoby uprawnionej do organizacji pogrzebu:
This Application is filed on behalf of a person authorized to arrange the interment of:

Pana/Pani:

Mr/Ms

DANE OSOBY ZMARŁEJ:

PERSONAL DETAILS OF DECEDENT

nazwisko:

Surname

imię:

Given name(s)

nazwisko rodowe:

Family name

imiona rodziców:

Parents' given names

imię i nazwisko małżonka:

Spouse's given name(s) and surname

imiona dzieci:

Children's given names

data i miejsce urodzenia:

Date and place of birth

ostatnie miejsce zamieszkania:

Last place of residence

DATA I MIEJSCE ZGONU:

DATE AND PLACE OF DEATH

MIEJSCE Z KTÓREGO ZOSTANĄ PRZEWIEZIONE PROCHY:

SHIPPING POINT OF CREMATED REMAINS

MIEJSCE POCHÓWKU PROCHÓW:

PLACE OF INTERMENT OF CREMATED REMAINS

ŚRODEK TRANSPORTU PROCHÓW: Samolot/Autokarawan

MEANS OF TRANSPORTATION OF CREMATED REMAINS: Aircraft/Hearse

OŚWIADCZENIE

STATEMENT

Oświadczam, iż zgon **nie nastąpił** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie

I represent that the death **was not caused** by any contagious disease referenced in the regulations set forth pursuant

rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 06.12.2001 w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których

to Ordinance of the Minister of Health of 6 December 2001 on the list of infectious diseases, in which case

stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby

death certification is subject to special corpses treatment – Journal of Laws No. 152, Heading 1742.

Dz. U. nr 152 poz. 1742.

Z poważaniem,
Yours faithfully,

.....
Podpis osoby uprawnionej
Signature of authorized person



Członek
Europejskiej Federacji
Służb Pogrzebowych

Jesteśmy aby pomagać



marka od 1958



Członek
Międzynarodowej Federacji
Organizacji i Firm Pogrzebowych

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