



marka od 1958 roku
Międzynarodowe Usługi Pogrzebowe

Pomagamy niezależnie od odległości

+48 22 831 00 36 | biuro@bongo.com.pl

www.bongo.com.pl



.....
Miejsce i data
Ort und Datum

.....
Nazwa urzędu
An

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok z zagranicy

ANTRAG auf Ausstellung der Genehmigung für die Leichenüberführung aus dem Ausland

Niniejszy wniosek składamy w imieniu osoby uprawnionej do organizacji pogrzebu:

Wir stellen im Namen der für die Bestattung zuständigen Person folgenden Antrag

Pana/Pani:

Herr/Frau

DANE OSOBY ZMARŁEJ:

ANGABEN ZUR VERSTORBENEN PERSON

nazwisko:

Name

imię:

Vorname

nazwisko rodowe:

Geburtsname

imiona rodziców:

Vornamen der Eltern

imiona dzieci:

Vornamen der Kinder

data i miejsce urodzenia:

Geburtsdatum und -ort

ostatnie miejsce zamieszkania:

Letzter Wohnort

DATA I MIEJSCE ZGONU:

TODESDATUM UND -ORT

MIEJSCE Z KTÓREGO ZOSTANĄ PRZEWIEZIONE ZWŁOKI:

ORT, AUS DEM DIE LEICHENÜBERFÜHRUNG ERFOLGT

MIEJSCE POCHÓWKU ZWŁOK:

BESTATTUNGSORT DER LEICHE

ŚRODEK TRANSPORTU ZWŁOK: Samolot/Autokarawan

BEFÖRDERUNGSMITTEL: Flugzeug/Leichenwagen

OŚWIADCZENIE ERKLÄRUNG

Oświadczam, iż zgon **nie nastąpił** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie
Ich erkläre auch, dass der Tod **nicht** infolge von einer ansteckenden Krankheit nach Vorschriften aufgrund der Verordnung
rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 06.12.2001 w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których
des Gesundheitsministers vom 06.12.2001 über das Verzeichnis von ansteckenden Krankheiten erfolgte, bei denen die Feststellung
stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby –
des Todes besonderer Vorgehensweise mit der Leiche einer daran verstorbenen Person bedarf – GBl. Nr. 152 Pos. 1742.
Dz. U. nr 152 poz. 1742.

Z poważaniem,
Hochachtungsvoll,

.....
Podpis osoby uprawnionej
Unterschrift der zuständigen Person

BONGO Międzynarodowe Usługi Pogrzebowe Sp. z o.o.

ul. Etiudy Rewolucyjnej 48, 02-643 Warszawa

oddział: ul. Solec 5, 94-247 Łódź

+48 22 831 00 36 | +48 22 635 21 93

NIP PL727-268-82-50 | KRS: 0000939304



GRUPA
KLEPSYDRA

NALEŻYMY DO GRUPA KLEPSYDRA S.A.