Zaswiadczenie zakadu pogrzebowego o spenieniu warunkow sanitarnych

Niniejszym zaswiadcza sie, ze ciao zmarego:

Imie i nazwisko: .....

Data i miejsce zgonu: .....

zostao odpowiednio zabezpieczone do transportu miedzynarodowego zgodnie z obowiazujacymi przepisami sanitarnymi. Zwoki zostay umieszczone w trumnie metalowej lub z wkadem metalowym, szczelnie zamknietej.

Dane zakadu pogrzebowego:

Nazwa: .....

Adres: .....

Numer kontaktowy: .....

Miejscowosc, data: .....

Podpis i pieczec: .....