

Ja niżej podpisany/na

Ich unterzeichnete / I undersigned _____

Rodzic - Syn - Córka - Dziadek - Babcia - Wnuk - Wnuczka

Elternteil - Sohn - Tochter - Großvater - Großmutter - Enkel - Enkelin

Parent - Son - Daughter - Grandfather - Grandmother - Grandson - Granddaughter

* Niepotrzebne skreślić

* Nichtzutreffendes löschen

* Cross out if unnecessary

zamieszkały/a

Leben address / Living address _____

seria i numer dowodu osobistego

Die ID-Nummer / ID card number _____

wydanym przez

Ausgestellt von / Issued by _____

PL: Zlecam i jednocześnie upoważniam firmę **Usługi Pogrzebowe ABRAM Urszula Holewa** z siedzibą w Polsce, w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Limanowskiego 31, do odbioru, przewozu oraz załatwienia niezbędnych formalności związanych z odbiorem i przywozem ciała osoby zmarłej. Oświadczam również, że jest mi wiadomym iż przyczyną zgonu nie była choroba zakaźna.

DE: Ich bestelle und bevollmächtige hiermit die **Bestattungsfirma ABRAM Urszula Holewa** mit Sitz in Polen, in Ostrów Wielkopolski, Limanowskiego 31 Strasse zum abholen, transportieren und einrichten notwendiger formalitäten zu empfangen und importieren die leichen. Ich erkläre auch, dass mir bekannt ist, dass die Todesursache keine Infektionskrankheit war.

EN: I order the service and authorize **ABRAM Urszula Holewa Funeral Services** with headquarters in Poland, in Ostrów Wielkopolski at Limanowskiego 31 street, to receive, transport and arrange necessary formalities related to collection and importation of the body of the deceased. I also declare that it is known to me that the cause of death was not an infectious disease.

DANE OSOBY ZMARŁEJ

Daten des Verstorbenen / Data of the deceased

Imię i nazwisko

Vor- und Nachname / First and last name _____

Data i miejsce urodzenia

Geburtsdatum und -ort / Date and place of birth _____

Data i miejsce śmierci

Datum und Ort des Todes / Date and place of death _____

Przyczyna śmierci

Todesursache / Cause of death _____

TRANSPORT CIAŁA OSOBY ZMARŁEJ

Körpertransport einer toten person / body transport of a dead person

Z / Aus / From

Do / Nach / To

Podpis / Unterschrift / Signature

Usługi Pogrzebowe ABRAM

Bestattungsfirma ABRAM / ABRAM Funeral Services

ul. Limanowskiego 31, 63-400 Ostrów Wielkopolski, Polska

Limanowskiego 31 Strasse/Street, 63-400 Ostrów Wielkopolski, Polen/Poland

+48 62 737 10 40

biuro@abram.net.pl

www.abram.net.pl

