

**SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.**

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezes.hu

Iktató száma:...../...../202..

RUHA ÁTADÁS - ÁTVÉTEL**Alulírott:**

Teljes neve:

Lakcíme:

(továbbiakban: átadó)

Elhunyt adatai:

Teljes neve:

Lakcíme:

Születési helye, ideje:

Halál helye, ideje:

Temettetője:

(továbbiakban: „Elhunyt”)

a Siófoki Temetkezési Kft. részére az alábbi ruhákat az Elhunyt felöltöztetéséhez átadtam:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Alulírott kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató személyes adataim kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy az Adatkezelő, a mai nappal jelen nyilatkozattétellel egyidejűleg tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

Kelt,, helyen év, hó, napján.

átadó_____
átvevő