



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezés.hu

Iktató száma:...../...../202..

NYILATKOZAT BONCOLÁS NÉLKÜLI HAMVASZTÁS ENGEDÉLYEZÉS IRÁNTI KÉRELEMHEZ

Kérelmező:

Teljes neve:

Lakcíme:

Születési helye:

Születési ideje:

Anyja neve:

Szem. ig. száma:

(továbbiakban: „Kérelmező”).

Elhunyt adatai:

Teljes neve:

Halál helye:

Halál ideje:

(továbbiakban: „Elhunyt”).

Mint Nyilatkozó, aki a mai nappal az alábbi nyilatkozatot teszi, büntetőjogi felelősségem teljes tudatában nyilatkozom, hogy az elhunyt életében nem kérte a boncolást, hogy az Elhunyt eltemetésére jogosult vagyok, mint:

- aki a temetést szerződésben vállalta
- akit arra az Elhunyt végrendelete kötelez
- végintézkedés hiányában Elhunyt temetéséről az elhalálozása előtt vele együtt élő házastársa vagy élettársa
- Elhunyt egyéb közeli hozzátartozója (Eütv. 3. § r) pont) szerint
 egyeneságbeli rokon, örökbe fogadott, a mostoha-és a nevelt gyermek, örökbe fogadó, a mostoha-és a nevelőszülő, testvér.

Kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató részére a nyilatkozat tétel és ügykezelés során, mint kérelmező 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.

Kérelmező aláírása

Előttünk, mint Tanuk

Teljes név:

Lakcím:

Teljes név:

Lakcím:

aláírás

aláírás