



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.
8600 Siófok, Fő utca 200.
Tel: 06-(84)-310-529
E-mail: iroda@siofok-temetkezes.hu

Iktató száma:...../...../202..

LEMONDÓ NYILATKOZAT

Nyilatkozó adatai:

Teljes neve:

Lakcím:

Szem.ig, szám:

lemondok a temető szakasz sor sírról, sírhelyről ahol néhai
.....
.....

került/kerültek eltemetésre.

Kijelentem, hogy a sírral én rendelkezem, más hozzátartozó nincs.

Kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató részére a nyilatkozat tétel és ügykezelés során, mint Nyilatkozó személyes adataim kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy az Adatkezelő, a mai nappal jelen nyilatkozattétellel egyidejűleg tájékoztató személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

Kelt,, helyen év, hó, napján.

.....

aláírás

Előttünk, mint Tanuk:

Teljes név:

Lakcím:

Teljes név:

Lakcím:

.....
aláírás

.....
aláírás