



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

Iktató száma:...../...../202..

### BEFOGADÓ NYILATKOZAT

a Siófoki Temetkezési Kft. (mint, üzemeltető) képviselőjére jogosult személy akként nyilatkozom, hogy a ...../ 202.. iktatószámú Temetés Megrendelés ismeretében,

Teljes neve:

Édesanyja neve:

Születési helye, ideje:

Elhunyt (hely, időpont):


**mint Elhunyt** földi maradványait a ..... (mint szolgáltató) a ..... temető ..... parcella ..... sor ..... számú sírhelyén helyezi örök nyugalomra.

A Temetés Megrendelés ismeretében, a sírhely felett rendelkezni jogosult:

Teljes neve:

Lakcíme:


A sírhely felett rendelkező személyes adatait, az ügykezelés során, a mindenkor hatályos adatvédelmi rendelet és jogszabályok figyelembe vétele mellett kezeljük.

Kelt, ....., helyen ..... év, ..... hó, ..... napján.

PH.

.....  
Bóka Zoltán Ügyvezető