



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

Iktató száma:...../...../202..

MEGBÍZÁS TEMETÉSRE

Nyilatkozatot teszi:

Teljes neve:

Lakcíme:

Születési helye:

Születési ideje:

Anyja neve:

Szem. ig. száma:

(továbbiakban: „Nyilatkozó”).

Elhunyt adatai:

Teljes neve:

Születési Neve:

Lakcíme:

Születési helye, ideje:

Halál helye, ideje:

(továbbiakban: „Elhunyt”).

Tudomásom szerint az elhunyt az alábbi érvényes okmányokkal rendelkezik:

személyi igazolvány	lakcímkártya
útlevel	vezetői engedély
egyéb:	

Az átvett okmányok (aláhúzással jelölve):

Az elhunyt születési anyakönyvi kivonata

Személyazonosságot igazoló okmányok: személyi igazolvány, lakcímkártya, útlevel, vezetői engedély

Halottvizsgálati bizonyítvány 3 pld.

Hamvasztás esetén 4 pld.

(Hamvasztáshoz szükséges kórházi, ÁNTSZ Eü. Oszt., vagy rendőrorvosi bélyegző)

Elvált személy esetén: jogerős bírói ítélet

Özvegy esetén: a házastárs halotti anyakönyvi kivonata

Házastárs személyi igazolványa (ha új típusú, akkor a személyi számot tartalmazó lap is)

ÁNTSZ nyilatkozat: boncolás mellőzéséről



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

Iktató száma:...../...../2020

Temetés helye:.....

Temetés módja (a megfelelő válasz aláhúzendó): földbe temetve hamvasztás

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 tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

Kelt,, helyen év, hó, napján.

A megbízásban foglaltak teljesítését vállalom:

.....
hozzátartozó aláírása

PH.

.....
aláírás

Előttünk, mint Tanuk:

Teljes név:

Teljes név:

Lakcím:

Lakcím:

.....
aláírás

.....
aláírás