



**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..

## MEGHATALMAZÁS TEMETŐ ÜZEMELTETŐJÉNÉL TELJES KÖRŰ ÜGYINTÉZÉSRE

### Megbízott, mint adatkezelő:

Cégszerű  
elnevezés:

Siófoki Temetkezési Kft.

8600 Siófok, Szépvölgyi utca  
9154/4 hrsz.

Székhely:

8600 Siófok, Fő utca 200.

Adószám:

25994799-2-14

(a továbbiakban: „Szolgáltató”)

### Szolgáltató, képviselője:

Teljes neve:

Lakcíme:

Születési helye:

Születési ideje:

Anyja neve:

(a továbbiakban: „Képviselő”)

### Megbízó/Meghatalmazó:

Teljes neve:

Lakcíme:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Szem. ig. száma:

(továbbiakban: „Megbízó”).

### Elhunyt adatai:

Teljes neve:

Temetés helye:

(továbbiakban: „Elhunyt”).

### Egyéb megjegyzés

Mint Megbízó a mai nappal meghatalmazom, egyben megbízom a Szolgáltatót és Képviselőjét, Elhunyt, temető üzemeltetőjénél történő teljes körű ügyintézés elvégzésére, a sírhelymegváltással, temető díjak befizetésével, a temetés teljes körű szervezésével, a megbízás során az azzal kapcsolatos ügyintézés és egyeztetés lebonyolításával, ahhoz szükséges nyilatkozatok benyújtásával, nevemben, mint teljes körben meghatalmazott Szolgáltató és Képviselője a Megbízótól a megbízás során átvett díjakat az üzemeltetőnek megfizesse. Kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató és Képviselője részére a megbízás-teljesítése során, mint Megbízó személyes adatai kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy a Szolgáltató, a mai nappal Megbízási létrejöttével egyidejűleg tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

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

\_\_\_\_\_  
Megbízó

\_\_\_\_\_  
Megbízott képviselője

### Előttünk, mint Tanuk:

Teljes név:

Lakcím:

Teljes név:

Lakcím:

\_\_\_\_\_  
aláírás

\_\_\_\_\_  
aláírás