



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezés.hu

Iktató száma:...../...../202..

MEGRENDELÉS ELHUNYT HALOTTASHÁZBA SZÁLLÍTÁSÁRA

Megbízott, mint adatkezelő:

Cégszerű elnevezés:	Siófoki Temetkezési Kft.
Székhely:	8600 Siófok, Szépvölgyi utca 9154/4 hrsz.
Telephely:	8600 Siófok, Fő utca 200
Adószám:	25994799-2-14

(a továbbiakban: „Szolgáltató”)

Megbízó:

Teljes neve:	
Lakcíme:	
Telefon száma:	
Szül. hely. idő:	
Anyja neve:	
Szem. ig. száma:	

(továbbiakban: „Megbízó”).

Elhunyt adatai:

Teljes neve:			
Halál helye:			
Halál ideje:			
Helyszínen eltöltött idő:		tól	ig
Felhasznált kellékek:			

Lepedő:	db	Szállítási betét:	db	Koporsó alj:	db
---------	----	-------------------	----	--------------	----

(továbbiakban: „Elhunyt”).

Mint Megbízó a mai nappal megrendelem, megbízom a Szolgáltatót Elhunyt halottasházba történő szállításával, továbbá kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató részére a megbízás-teljesítése során, mint Megbízó személyes adatai kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy az Adatkezelő, a mai nappal Megbízási szerződés létrejöttével egyidejűleg tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

Mint Megbízó nyilatkozom, hogy az Elhunyt nál nemesfémnek vélt tárgy és semminemű fizetőeszköz nincs.

Helyszínen jelen vannak a Megbízott részéről, képviselőtében:

--

Kelt,, helyen év, hó, napján.

Megbízó

Megbízott képviselője