



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezes.hu

Iktató száma:...../...../202..

TEMETTÉSI JOG IGAZOLÁSA

Alulírott:

Teljes neve:

Szem. ig. száma:

Születési helye:

Születési ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

alatti lakos büntetőjogi fellelőségem tudatában kijelentem, hogy

Elhunyt:

Teljes neve:

Elhalálzásának
helye, ideje:

Eltemetésre jogosult vagyok, mint:

- aki a temetést szerződésben vállalta
- akit arra az Elhunyt végrendelete kötelez
- végintézkedés hiányában Elhunyt temetéséről az elhalálzása előtt vele együtt élőházastársa vagy élettársa
- az elhunyt egyéb közeli hozzátartozója 2013. évi V. törvény [Ptk. (új)] 8:1. § 1 bekezdés szerint.

Kijelentem továbbá, hogy az Elhunyt temetése kapcsolatosan felmerülő bármely családi és jogi vitákban a felelőséget vállalom, azok alól a Szolgáltatót teljes mértékben mentesítem.

Kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató részére az ügykezelés során 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.

.....
aláírás

Előttünk, mint Tanuk:

Teljes név:

Lakcím:

Teljes név:

Lakcím:

.....
aláírás

.....
aláírás