



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

Iktató száma:...../...../202..

URNA KIADÁS

Nyilatkozatot teszi:

Teljes neve:

Lakcíme:

| |
|--|
| |
| |

Elhunyt adatai:

Teljes neve:

Születési Neve:

Utolsó lakcíme:

Születési helye, ideje:

Halál helye, ideje:

Urna száma:

Temettető neve:

Szem.ig.sz.:

Lakcíme

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Kiadott temetkezési kellékek:

| |
|--|
| |
| |

Alulírott nyilatkozom, hogy a Siófoki Temetkezési Kft. a fenti urnát kiadta, hogy a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. Törvény és a végrehajtására kiadott 145/1999.(X.1.) Kormányrendelet 33. §-ban (3., 4., 5. pont) foglaltak betartásáért felelős vagyok.

Kifejezett hozzájárulásomat adom a Siófoki Temetkezési Kft. részére jelen nyilatkozat tétel és az ügykezelés során személyes adataim kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy a Siófoki Temetkezési Kft., mint Adatkezelő, a mai nappal jelen nyilatkozattétellel egyidejűleg tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről

A fenti urnát a mai napon átvettem.

Dátum: 20.....

.....
urnát kiadta

.....
urnát átvette