Alsózsolca Város Önkormányzata
3571 Alsózsolca, Kossuth Lajos út 138.
Tel: 46/520-020; Fax: 46/520-021
polg.hiv@alsozsolca.hu

Nyilatkozat

(urna hazaviteléről, hamvak szórásáról)

Alulírott

neve:_____
anyja neve:_____
szeletési helye:_____
születési ideje:_____
lakcíme:_____

nyilatkozom, hogy elhunyt

neve:_____
anyja neve:_____
születési helye:_____
születési ideje:_____
lakcíme:_____
elhalálozás helye:_____

hamvait

pontos cím:_____

kívánom **elhelyezni (1.)** **elszórni (2.)** *a megfelelő bekarikázandó!*

1. Vállalom, hogy az 1999. évi XLIII. temetőkről és a temetkezésről szóló törvény 21.§. 2. bekezdése alapján a hamvakat tartalmazó urnát kegyeleti igényeknek megfelelő körülmények között tárolom és az elhunyt hozzátartozói, valamint a végrendeleti juttatásban részesített személyek részére a kegyeleti jog gyakorlásának lehetőségét biztosítom, valamint a közeli hozzátartozókat az urna elhelyezésére szolgáló hely címének változásáról tájékoztatom.

2. Mint nyilatkozatot tevő személy kijelentem, hogy az elhunyt közeli hozzátartozói egyetértenek a hamvak esetleges kegyeleti helyen történő szórásának helye, ideje és módja tekintetében.

_____
Nyilatkozó aláírása

Tanúk:

Név: _____
Cím:_____
Sz.ig.sz:_____
Aláírás:_____

Név: _____
Cím:_____
Sz.ig.sz:_____
Aláírás:_____

Mellékletek:

1. Végrendelet. (Elegendő bemutatni, de az azonosító adatokat fel kell jegyezni a nyilatkozatra.)
2. Temető vagy temetkezési emlékhely befogadó nyilatkozata.
3. Hozzátartozók nyilatkozata (szülő, házastárs, élettárs, testvér, gyerek). Elegendő bemutatni.

Alsózsolca, ……. év …….. hó …….. nap