3. számú melléklet

KÉRELEM NYOMTATVÁNY

SÍRHELY MEGVÁLTÁS / RÁTEMETÉS

Kérelmező eltemettető (temetési hely felett rendelkezni jogosult) adatai:

Neve: *(Asszonyoknál születési név is)*

Lakóhelye*:

Tartózkodási helye*:

Születési helye: ideje:

Anyja neve:

Telefonszáma: Email címe:

Elhunyt adatai:

Neve: *(Asszonyoknál születési név is)*

Utolsó lakóhelye*:

Születési helye: ideje:

Anyja neve:

Halálozás ideje: _____ év ____ hó ____ nap **Temetés napja:** _____ év ____ hó ____ nap

* Lakcímkártyán (személyi igazolványban) szereplő adatok alapján kell kitölteni.

Kérem, hogy Mátranovák Község Önkormányzat tulajdonában és kezelésében lévő települési köztemetőben a(z) _____ számú sírhelyet:

- ☐ kijelölni szíveskedjenek. Megváltásra
- ☐ Rátemetésre
- ☐ Urnás rátemetésre

Temetkezési vállalkozó neve és címe:

Indoklás / megjegyzések:

Mátranovák, 20____. _____ ____.

kérelmező

ZÁRADÉK

A bejelentést tudomásul veszem, a sírhely kijelölését engedélyezem.

A sírhely megváltási díja a Mátranovák Község Önkormányzat ../2026. (X....) rendelete értelmében _____ Ft. A megváltás időtartama _____ év, ezt követően a sírhely újra megváltható.

A sírhely megváltási összeget a kérelem után készült számla alapján kell befizetni az Önkormányzat házipénztárába történő befizetéssel.

Mátranovák, 20____. _____ ____.

polgármester