NYILATKOZAT

Alulírott

……..……..…….

(anyja neve:……...……..; születési hely, …….. idő:…….……...……; lakcím:…….…,… ……)

Mint …… nevű (szül.: ……) …….. napján elhunyt hozzátartozó eltemettető családtagja jelen okirat aláírásával

nyilatkozom

arról, hogy elhunyt Családtagunk temetkezése kapcsán családtagjaink meghatalmazásával bírok. Az alábbiakban felsorolt családtagok helyett és nevében

……..……..…….

(anyja neve:……...……..; születési hely, …….. idő:…….……...……; lakcím:…….…,… ……)

……..……..…….

(anyja neve:……...……..; születési hely, …….. idő:…….……...……; lakcím:…….…,… ……)

……..……..…….

(anyja neve:……...……..; születési hely, …….. idő:…….……...……; lakcím:…….…,… ……)

helyett és nevében a temetkezési szolgáltatások, illetve a sírhely kapcsán felmerülő Zalaistvánd Önkormányzat előtt intézendő temetési szolgáltatások, temetkezéssel kapcsolatos ügyintézés (sírhely, sírbolt, urnahely kiválasztása, későbbiek során megváltási díja, esetleges rátemetés, exhumálás egyéb) esetében helyettünk és nevünkben jogosult vagyok eljárni, nyilatkozatot tenni.

Aláírás helye, ideje

_____

[ügyfél neve]