

## NYILATKOZAT

### Alulírott

neve: \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_

anyja neve: \_\_\_\_\_

születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_

tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

### nyilatkozom, hogy az elhunyt

neve: \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_

anyja neve: \_\_\_\_\_

születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_

tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

elhalálozás helye: \_\_\_\_\_

### hamvait

pontos cím: \_\_\_\_\_

### kívánom elhelyezni.

**Vállalom, hogy a temetőkről és temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 21. § (5) 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.**

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozó aláírása