



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezés.hu

Iktató száma:...../...../202..

SÍRHELY AZONOSÍTÁSI SZOLGÁLTATÁS

Alulírott:

Teljes neve:

Lakcíme:

Születési helye, ideje:

Szem. ig. száma:

(továbbiakban: „Nyilatkozó”).

A mai napon a temetető vállalkozásnak megmutattam a sírhelyet, amely aszakasz sor..... sírhely. A nyilvántartás alapján az azonosítás megtörtént, Elhunyt eltemetéséhez. Ha az Elhunyt(ak) lábához állunk oldalt kell a sírhantnak, koporsónak, urnának elhelyezkednie. A síremlék szétszedését a Siófoki Temetkezési Kft. által üzemeltetett temetőben az vállalkozás/Kft szakemberei végzik.

A sírhelydíj befizetését vállalom:

Temetető neve:

Teljes neve:

Születési Neve:

Lakcíme:

Születési helye, ideje: ideje:

Szem. ig. száma:

(továbbiakban: „Temetető hozzátartozó”).

Alulírott az azonosítás megtörténtét és a díj befizetését igazolom.

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

Kelt,, helyen év, hó, napján.

Siófoki temetkezési Kft.

Rendelkezésre jogosult/Temetető