



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.
8600 Siófok, Fő utca 200.
Tel: 06-(84)-310-529
E-mail: iroda@siofok-temetkezes.hu

Iktató száma:...../...../202..

NYILATKOZAT SÍRHELY FELNYITÁSHOZ

Nyilatkozatot teszi:

Teljes neve:	
Szem. ig. száma:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a temetőben szakasz sor szám alatti sírhely/sírbolt felnyitásához hozzájárulok, mint

- temetési hely felett rendelkezni jogosult
 örökös

(A megfelelőt jelölni szíveskedjen.)

Kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató részére a nyilatkozat tétel és ügykezelés során, mint Nyilatkozó személyes adataim kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy az Adatkezelő, a mai nappal jelen nyilatkozattétellel egyidejűleg tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

Kelt,, helyen év, hó, napján.

.....
aláírás

Előttünk, mint Tanuk:

Teljes név:		Teljes név:	
Lakcím:		Lakcím:	

.....
aláírás

.....
aláírás