



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezés.hu

Iktató száma:...../...../202..

IGAZOLÁS HALOTTÁTVÉTELRŐL

Átvevő Fél:

Cégszerű elnevezés: Siófoki Temetkezési Kft.
Székhely: 8600 Siófok, Szépvölgyi utca 9154/4 hrsz.
Telephely: 8600 Siófok, Fő utca 200
Adószám: 25994799-2-14

(a továbbiakban: „Szolgáltató”)

Átadó Fél:

Teljes neve:
Lakcíme:
Szem. ig. száma:

(továbbiakban: „Átadó”).

Elhunyt adatai:

Teljes neve:
Születési helye:
Születési ideje:
Halál helye:
Halál ideje:

(továbbiakban: „Elhunyt”).

Átvett Kellékek:

Átvett okmányok:

Mint Szolgáltató a mai nappal, helyen és időben az Átadótól az Elhunyt holttestét, illetve hamvait, a részletezett kellékekkel és okmányokkal együtt hiánytalanul átvettem.

Mint Átadó kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató részére a jelen átadás átvétel céljából, mint Átadó, mint Elhunyt személyes adatai kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy Szolgáltató, a mai nappal átadás átvétel létrejöttével egyidejűleg tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

Kelt,, helyen év, hó, napján.

Átadó aláírása

Szolgáltató aláírás