



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezés.hu

Iktató száma:...../...../202..

TEMETÉS MEGRENDELÉS

Elhunyt adatai:

Teljes neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Elhalálzásának időpontja:

Elhalálzás helye:

Megrendelő adatai:

Teljes neve:

Lakcíme:

Szertartás helye:

Szertartás módja:

Szertartás jellege:

Temetésre vonatkozó adatok:

A temetés helye:

A temetés ideje:

Sírban lévő

Elhunyt(ak) neve(i),

Elhalálzás(uk)

Ideje:

Igényelt

szolgáltatások

(zene), temetésre és

kellékre vonatkozó

egyéb megjegyzés

stb:

*Ravatalozás kellékhasználattal

Ravatalozás kellékhasználat nélkül

Egyéb közlendő:

Mint Megrendelő kifejezett hozzájárulásomat adom jelen ügykezelés során 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.

.....
temetést felvevő aláírása

.....
temettető aláírása

**A megfelelőt kérjük bekarikázni!*

(Ravatal kellékhasználat igénye esetén a Siófoki Temetkezési Kft. tulajdonában álló ravatalozási kellékek kerülnek felhasználásra.)

Az adatkezelési tájékoztató a <https://siofok-temetkezés.hu/adatvedelem> címen érhető el.