

KÉRELEM

Kérelmező neve /születési név is / _____

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19 ____ év ____ hónap ____ nap

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

szám alatti lakos nyilatkozom, hogy néhai

elhunyt neve /születési név is / _____

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19 ____ év ____ hónap ____ nap

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

szám alatti lakos 20 _____ napján Debrecenben elhunyt.

A temetés költségeit nem tudom kifizetni mert _____

Az elhunyt életében a temetés módjáról

- *nem rendelkezett vagy
- rendelkezett, hogy halála esetén *hagyományos (koporsós) vagy *hamvasztásos temetése legyen.

Kérem az Önkormányzat segítségét *hagyományos (koporsós) vagy *hamvasztásos köztemetés formájában.

***megfelelő rész aláhúzendó!**

Kedvező elbírálás esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Debrecen, 20.....

.....

aláírás

személyazonosító igazolvány szám

.....

telefonszám:.....

1. tanú

Név:.....

Lakcím:.....

Személyazonosító ig. szám:.....

.....

aláírás

2. tanú

Név:.....

Lakcím:.....

Személyazonosító ig. szám:.....

.....

aláírás