

NYILATKOZAT

Alulírott **(név)**

..... **(lakcím)** mint eltemettető nyilatkozom, hogy a
Kisvárdai Köztemetőben **(temetés időpontja)** napján
tartandó, néhai

.....
..... **(elhunyt neve, utolsó lakóhelye)** temetésével kapcsolatban az általam
meghatalmazott

.....
.....
.....**(temetkezési szolgáltató megnevezése, székhelye)** munkatársa tájékoztatását
megértettem, mely szerint a Kisvárdai Köztemetőben kötelező az üzemeltető
szakszemélyzetének és berendezéseinek az igénybevétele Kisvárdai Város Önkormányzata
Képviselő-testületének a köztemető használatának rendjéről szóló 8/2015. (III.31.)
önkormányzati rendelet 1. melléklet 2. „B” oszlopában felsorolt feladatok ellátása
vonatkozásában.

Kelt:

.....
nyilatkozatot tevő
eltemettető aláírása

^{5 5} Kiegészítette 29/2020. (XII.10.) önkormányzati rendelet, hatályos: 2020. december 11.-től