

**KÉRELEM NYOMTATVÁNY**  
**SÍRHELY MEGVÁLTÁS / RÁTEMETÉS**

**Kérelmező eltemettető (temetési hely felett rendelkezni jogosult) adatai:**

Neve: .....  
(Asszonyoknál születési név is)

Lakóhelye\*: .....

Tartózkodási helye\*: .....

Születési helye: ideje: .....

Anyja neve: .....

Telefonszáma: .....

Email címe: .....

**Elhunyt adatai:**

Neve: .....  
(Asszonyoknál születési név is)

Utolsó lakóhelye\*: .....

Születési helye: ideje: .....

Anyja neve: .....

Halálozás ideje: ..... év ..... hó ..... nap

Temetés napja: ..... év ..... hó ..... nap

*\* Lakcímkártyán (személyi igazolványban) szereplő adatok alapján kell kitölteni.*

Kérem, hogy a Balatonudvari Község Önkormányzat tulajdonában és kezelésében lévő települési köztemetőben ..... számú ..... sírhelyet kijelölni szíveskedjenek.  Megváltásra /  Rátemetésre/  Urnás rátemetésre.

Temetkezési vállalkozó neve és címe: .....

Indoklás/megjegyzések:

.....

.....

Balatonudvari, .....

.....  
kérelmező

**Záradék:**

A bejelentést tudomásul veszem, a sírhely kijelölését engedélyezem.

A sírhely megváltási díja a Balatonudvari Község Önkormányzat 11/2013. (VIII.30.) rendelete értelmében ..... Ft + Áfa, azaz bruttó ..... Ft, a megváltás időtartama 25 év, ezt követően a sírhely újra megváltható.

A sírhely megváltási összeget a kérelem után készült számla alapján kell befizetni az Önkormányzat nevében vezetett 11748069-15428677-00000000 számú bankszámlaszámra történő átutalással.

**A közlemény rovatba kérjük feltüntetni: kérelmező neve és „sírhely megváltás”**

Balatonudvari, .....

.....  
polgármester