

„4. melléklet

**MEGÁLLAPODÁS
ABA VÁROS ÖNKORMÁNYZATA ÉS AZ ELTEMETTETŐ KÖZÖTT**

Eltemettető neve	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakcíme	
Telefonszáma	

Elhunyt neve	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Utolsó lakcíme	
Halálozás helye, ideje	
Temetés ideje	
Sírhely megjelölése	
Érvényességi ideje	

A b a , 20.... év hó nap

Melléklet: 1 db halottvizsgálati bizonyítvány másolat

.....
Aba Város Önkormányzata
részéről

.....
eltemettető