

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 Kisbárcány Község Önkormányzat tulajdonában és kezelésében lévő települési köztemetőben számú sírhelyet kijelölni szíveskedjenek. ☐ Megváltásra / ☐ Rátemetésre / ☐ Urnás rátemetésre.

Temetkezési vállalkozó neve és címe:
.....
Indoklás/megjegyzések:
.....
.....

Kisbárcány,

.....
kérelmező

Záradék:

A bejelentést tudomásul veszem, a sírhely kijelölését engedélyezem.

A sírhely megváltási díja a Kisbárcány Község Önkormányzat/2025. (V....) rendelete értelmében Ft. A megváltás időtartama ... év, ezt követően a sírhely újra megváltható.

A sírhely megváltási összeget a kérelem után készült számla alapján kell befizetni az Önkormányzat házipénztárába történő befizetéssel.

Kisbárcány,

.....
polgármester