

**NYILATKOZAT
TEMETÉSI HELY MEGVÁLTÁSÁHOZ, ÚJRAMEGVÁLTÁSÁHOZ,
RENDELKEZÉSI JOGRÓL VALÓ LEMONDÁSHOZ**

Alulírott(szül.neve:),
szül.hely és idő:, anyja neve:.....)
.....(település)(út)szám alatti lakos
Alsóvadász Község Önkormányzat Képviselő-testületének/2018.(.....)sz. önkormányzati
rendeletet értelmében nyilatkozom, hogy Alsóvadász község alábbi köztemetőjében (a megfelelő előtti
betűjel bekarikázandó):

- a) Alsóvadász Belterület 593 és 594. hrsz. (katolikus temető)
b) Alsóvadász Belterület 371 hrsz. (református temető)

aparcella,sorszámú

sírhelyet, urnasírhelyet 25 évre kívánom megváltani/újramegváltani, a rendelet 1. számú mellékletében
foglalt díjtételek alapján az alábbiak szerint, aláírásommal tudomásul veszem, hogy fizetési
kötelezettségem közzadók módjára behajtható:

A temetési helyek megváltási/újramegváltási díjai:

Megváltandó hely*	Ft
Egyes sírhely 25 év	1.181,-+ÁFA
Egyes mélyített sírhely 25 év	1.986,-+ÁFA
Dupla sírhely 25 év	2.362,-+ÁFA
Dupla mélyített sírhely 25 év	3.937,-+ÁFA
Urnasírhely 10 év	787,-+ÁFA
Sírbolthely Ft/hely 60 év	7.874,-+ÁFA

*Kérjük jelölje meg, milyen típusú sírhelyet kíván megváltani/újramegváltani.

LEMONDÁS

A fent megjelölt **temetési helyet nem kívánom újra megváltani**, a temetési hely feletti rendelkezési
jogomról lemondok.

A FENT MEGJELÖLT TEMETKEZÉSI HELYEN NYUGSZIK:

..... Temetés ideje:

..... Temetés ideje:

..... Temetés ideje:

..... Temetés ideje:

Nyilatkozatomat, mint az elhunyt (hozzátartozói minőség megnevezése):
..... teszem.

Alsóvadász,

.....
olvasható aláírás