

MEGBÍZÁS

Alulírott

Név, születési név: _____

lakcím: _____

anyja neve: _____ születési hely, idő: _____

szem. ig. szám: _____ telefonszám _____ e-mail: _____

rokonsági fok, hozzátartozói minőség: házastárs, élettárs, gyermek, szülő, unoka, testvér, megbízott vállalkozó, egyéb: _____

megbízom a Városgazdálkodási Kft. kegyeleti ágazatát néhai

Elhunyt neve, születési neve: _____

lakcíme: _____

születési hely, idő: _____

anyja neve: _____

legmagasabb iskolai végzettsége: _____

utolsó munkahelye, foglalkozása: _____ /nyugdíjas volt

családi állapota: _____ házasságkötés ideje, helye: _____

gyermekai száma: _____

elhalálozás helye, ideje: _____

temetésével és az ezzel kapcsolatos teljeskörű ügyintézésével,**szállítással, szükséges okmányok beszerzésével, hamvasztással.***

*: Megfelelő aláírással

Szállítás kórházból / egyéb helyről: _____

Öltöztetés: igen / nem

Eltemetés módja: koporsó / hamvasztás

Temetési hely: _____ köztemető _____ sírhely

Anyakönyveztetés, melyhez szükséges okiratok:

- az elhunyt - személyi igazolványa, lakcímkártyája ☐
- születési anyakönyvi kivonata ☐
- ha házas volt házassági anyakönyvi kivonata ☐
- ha elvált volt a válást igazoló végzés ☐
- ha az elhunyt özvegy a házastárs halotti anyakönyvi kivonata ☐
- egyéb: útlevel, vezetői engedély, _____ ☐

Az elhunyt okiratait a megbízó érvénytelenítés után az anyakönyvvvel visszakapja.

Zalaegerszeg, 202_____

megbízó

Megbízásban foglaltak teljesítését vállalom.

PH. _____

Városgazdálkodási Kft.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: _____

Lakcím: _____

Szig. szám: _____

Aláírás: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Szig. szám: _____

Aláírás: _____

**Ügyfélszolgálati iroda**

☑ 8900 Zalaegerszeg, Rákóczi u. 10-22.

☎ +36 92 313-575 ☎ +36 30 402 9250

@ kegyelet@vgkft.hu

Elhunyt szállítás

0-24 órás ügyelet

☎ +36 20 971 5788

🌐 www.vgkft.hu