



Ságvári Közös Önkormányzati Hivatal

8654 Ságvár, Fő u. 16.

Tel: 84/580-022 Fax: 84/380-011 E-mail: hivatal@sagvar.hu

Köztemetés iránti kérelem

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely: Tartózkodási hely:

Állampolgársága: TAJ száma:

Elhunyt neve: Szül. hely, idő:

Elhalálozás időpontja:

A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma: fő.

Név	Születési hely, idő, anyja neve	Rokoni kapcsolat	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

