



"VKSZ" VESZPRÉMI KÖZSZOLGÁLTATÓ ZRT.

Azonosító kód: VKSZ-TEM-15	Sírhelymegváltás (Újraváltás esetén)	Verzió száma: 4.
-------------------------------	---	------------------

AZ ELHUNYT(AK) NEVE(I):

SZÜLETÉSI-HALÁLOZÁSI DÁTUM:

AZ ÚJRAVÁLTÁST KÉRŐ ADATAI

NEVE: _____

LAKCÍME: _____

SZEM.IG.SZÁMA: _____ ROKONI FOKA: _____

Alulírott újraváltást kérő büntető- és polgárjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy – **mint a legközelebbi családtag, ill. a legközelebbi családtagok jóváhagyásával, mint arra jogosult hozzátartozó (meghatalmazott) – váltom újra a sírhelyet.** Ezen nyilatkozatommal kapcsolatban az erkölcsi és anyagi felelősséget minden vonatkozásban vállalom. Per esetén alávetem magam a Veszprémi Járásbíróság illetékességének. Tudomásul veszem és hozzájárulásomat adom, hogy fenti személyes adataim a 2011. évi CXII. információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvény személyes és különleges adatokra vonatkozó előírásainak megfelelően adatkezelésbe kerülnek.

Veszprém, _____.

ALÁÍRÁS

Temetőgondnokság tölti ki:

Temető: _____
Parcella: _____ sor: _____ sírhely: _____

Sírhely típusa: