

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (szül.hely, idő:
anyja neve:), sz. alatti lakos, büntető-
és polgári jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az elhunyt
(szül.hely, idő:..... anyja neve:)
eltetésére én vagyok jogosult, mint az ehunyt

Meghatalmazom a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Temetkezési Kft. dolgozóját -t,
hogy az elhunytat a Sz-Sz-B Vm.-i Kórházak és Egyetemi Oktatókórház nyíregyházi Pathológiai Osztályáról elszállítsa.

Nyíregyháza, év hó nap

Előttünk, mint tanúk előtt:

.....
név

.....
meghatalmazó aláírása

.....
lakcím, szem.ig szám

.....
szem. ig. száma

.....
név

.....
lakcím, szem.ig. szám

ELHUNYT KÍSÉRŐ

Elhunyt adatai Neve: Születési ideje, helye: Anyja neve	Dátum:
	Kiadó/Szállítást elrendelő: Aláírása(i): P.H.
	Halottszállítók: Aláírásai: Átvevő temetésrendező:
Ügyintézés: Anyakönyvezés <input type="checkbox"/> ÁNTSZ engedély: <input type="checkbox"/> Egyéb:	Hamvasztó intézmény átvevője: P.H.