



GYENESDIÁS NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

Cím: 8315 Gyenesdiás, Kossuth L. u. 97.,

☒ 8315 Gyenesdiás, Pf. 4,

☎ +36-83-312-737/214, fax: 83/314-550 e-mail: igazgatas@gyenesdias.hu

Iktatószám: Gy/

NYILATKOZAT

_____ örökhagyó vérszerinti hozzátartozói (házastárs, leszármazók stb.) és egyéb öröklésben érdekelték (pl. végrendeleti jogosultak stb.) **teljes körű felsorolása:**

(1) **Hivatalosan viselt neve:** _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Személyi azonosító: _____

Adóazonosító jele: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Rokonsági foka az elhunythoz: _____

Az öröklésre való jogosultság *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

törvény szerint

végintézkedés alapján

kieső örökös _____ (név) jogán

Nevében törvényes képviselő jár el *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

igen

nem

Képviselő név: _____

Képviselő cím: _____

Képviselő elérhetőség: _____

Képviselő jogcím *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

meghatalmazással, hivatalból, kirendelés útján, szülő.

(2) **Hivatalosan viselt neve:** _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Személyi azonosító: _____

Adóazonosító jele: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Rokonsági foka az elhunythoz: _____

Az öröklésre való jogosultság *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

törvény szerint

végintézkedés alapján

kieső örökös _____ (név) jogán

Nevében törvényes képviselő jár el *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

igen

nem

Képviselő név: _____

Képviselő cím: _____

Képviselő elérhetőség: _____

Képviselő jogcím *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

meghatalmazással, hivatalból, kirendelés útján, szülő.

(3) **Hivatalosan viselt neve:** _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Személyi azonosító: _____

Adóazonosító jele: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Rokonsági foka az elhunythoz: _____

Az öröklésre való jogosultság *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

törvény szerint

végintézkedés alapján

kieső örökös _____ (név) jogán

Nevében törvényes képviselő jár el *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

igen

nem

Képviselő név: _____

Képviselő cím: _____

Képviselő elérhetőség: _____

Képviselő jogcím *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

meghatalmazással, hivatalból, kirendelés útján, szülő.

(4) Hivatalosan viselt neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Személyi azonosító: _____

Adóazonosító jele: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Rokonsági foka az elhunythoz: _____

Az öröklésre való jogosultság *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

törvény szerint

végintézkedés alapján

kieső örökös _____ (név) jogán

Nevében törvényes képviselő jár el *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

igen nem

Képviselő név: _____

Képviselő cím: _____

Képviselő elérhetőség: _____

Képviselő jogcím *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

meghatalmazással, hivatalból, kirendelés útján, szülő.

(5) Hivatalosan viselt neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Személyi azonosító: _____

Adóazonosító jele: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Rokonsági foka az elhunythoz: _____

Az öröklésre való jogosultság *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

törvény szerint

végintézkedés alapján

kieső örökös _____ (név) jogán

Nevében törvényes képviselő jár el *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

igen nem

Képviselő név: _____

Képviselő cím: _____

Képviselő elérhetőség: _____

Képviselő jogcím *(kérem a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni):*

meghatalmazással, hivatalból, kirendelés útján, szülő.

Megjegyzés: Ha szükséges külön lapon folytatható!

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen nyilatkozatba foglalt adatok a valóságnak megfelelnek; az örökhagyó ügyében a felsoroltakon kívül más öröklésre jogosult személy a legjobb tudomásom szerint nincs.

Kelt: _____

Nyilatkozó viselt neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Rokonsági foka az elhunythoz: _____

nyilatkozattevő aláírása