

NYILATKOZAT

Alulírott _____ Születési neve _____

Születési helye, ideje _____

Anyja neve _____, _____ utca/út.

_____ szám alatti lakosok hozzájárulok ahhoz, hogy a 20__ év _____ hó _____ napján

elhunyt _____ neve,

_____ házassági neve

Születési helye, ideje _____ Elhalálozás helye _____

Anyja neve _____ volt Szabadkígyós, _____

utca/út. _____ szám alatti lakosok elhalálozásának ténye megjelenjen a helyi Krónikában.

Szabadkígyós, 20__ év _____ hó _____ nap

aláírás/hozzátartozó