

NYILATKOZAT

Alulírott **kijelentem, hogy a**
Karolina Kórház –Rendelőintézetben 2022. **hó.....napján elhunyt**
..... **nevű (szül hely:.....,**
dátum:....., anyja neve:.....)
hozzátartozómat a megjelölt (dátum:.....) időpontban az
általam választott / meghatalmazott
temetkezési szolgáltatóval kívánom atemető
hűtőjébe szállítani.

Temetkezési szolgáltató neve:

Temető címe:

Temettető/hozzátartozó aláírása:

Mosonmagyaróvár, 2022.

.....

Meghatalmazó
(temettető/hozzátartozó)

.....

Meghatalmazott
(temetkezési szolgáltató)

(A kitöltött nyilatkozatot a Karolina Kórház – Rendelőintézet Patológiai osztályán a
Temetkezési szolgáltatónak kell leadnia)