



**Nagyközségi Önkormányzat  
Polgármesteri Hivatal**

H-2191 Bag, Szent Imre utca 52.

Telefon: (28) 504-140

Fax: (28) 504-136

Email: [ugyfelszolgalat@bagfalu.hu](mailto:ugyfelszolgalat@bagfalu.hu)  
[bagpolghiv@bagfalu.hu](mailto:bagpolghiv@bagfalu.hu)

Hiv. szám:

Tárgy: Sírhely lemondó nyilatkozat

**NYILATKOZAT**

Alulírott .....

..... szám alatti lakos anyagi és

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy Bag Nagyközség Önkormányzata

által fenntartott temetőben lévő:

néhai .....

..... parcella ..... sor..... sz. sírhelyet a továbbiakban **NEM KÍVÁNOM  
GONDOZNI és MEGVÁLTANI.**

**A sírhelyről ellenszolgáltatás nélkül lemondok.**

Kijelentem, hogy olyan hozzátartozóról, illetve más személyről, aki a sírhelyre igényt tartana, nincs tudomásom.

Továbbá vállalom, hogy a sírhelyen lévő sírkő elszállításáról én magam gondoskodom 30 napon belül.

Bag, ..... év .....hó .....nap

.....  
**aláírás**

Tanú 1. :

Tanú 2.:

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Szig. szám.: .....

Szig. szám.: .....

Aláírás : .....

Aláírás: .....