**Tiszaroffi Közös Önkormányzati Hivatal**

**5234 Tiszaroff, Szabadság út 22.**

**Kérelem Póthagyaték felvételéhez**

Alulírott kérem, az alábbiakban megnevezett elhunyt ügyében póthagyatéki leltárt felvenni szíveskedjenek

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… érintően.

Elhunyt adatai:

Családi neve:

Születési neve:

Szül.hely.idő:

An:neve:

Halál helye, ideje:

Volt lakcíme:

Családi állapota, haláleset időpontjában:

Amennyiben házas volt, házastárs adatai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az eredeti hagyatéki végzés száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az örökösök névsorát, adatait, mellékletként csatolom.

……………………., 20………………… hó …… nap

Tisztelettel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

olvasható aláírás, vagy nyomt. megismétlés hozzátartozói minősége, tel.sz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_