



Polgármesteri Hivatal
2192 Hévízgyörk, Kossuth L. u.124.

Tel-fax: 06 (28) 435-005
Mobil: 06-30-382-1760

E-mail: ado.hevizgyork@invitel.hu

K É R E L E M

Póthagyatéki leltár felvétele iránt

Alulírott.....(kérelmező neve)
.....szám alatti lakos, azzal a
kérelemmel fordulok Önökhöz, hogy szíveskedjenek(név)
.....(elhalálozás helye, ideje) utolsó bejelentett
lakcíme: :szám alatti elhunyt után
póthagyatéki eljárást lefolytatni.

A póthagyatéki eljárás lefolytatását az alábbiakra kérem:
.....
.....

Az elhunyt hozzátartozói (az öröklésben érdekelték, házastárs, gyermek, stb.):

név			
születési név			
anyja neve			
születési hely, idő			
lakcím			
rokonsági fok			

Megjegyzés: amennyiben több öröklésben érdekelt hozzátartozó van a 2. oldalon folytatható

Hévízgyörk, 2015. hó nap

Kérjük mellékelni az alábbiakat:
- halotti anyakönyv másolata
- póthagyaték tárgyának igazolása

.....
kérelmező aláírása
telefonszáma:.....

Az elhunyt hozzátartozói (az öröklésben érdekeltek):

név			
születési név			
anyja neve			
születési hely, idő			
lakcím			
rokonsági fok			