

Pusztaszabolcs Város Polgármesteri Hivatala

E-mail: anyakonyv@pusztaszabolcs.hu

Telefon: 0628-273-036

Postacím: 2490 Pusztaszabolcs, Velence u. 2.

Kérelem póthagyatéki eljárás megindításához

I. Kérelmező személyi adatai:

név: _____

születési név: _____

születési hely idő: _____

anyja neve: _____

lakcím: _____

telefonszám: _____

II. Az elhunyt adatai:

név: _____

születési név: _____

születési hely, idő: _____

anyja neve: _____

utolsó bejelentett állandó lakcím: _____

elhalálozás helye, ideje: _____

III. Ingó/ingatlan vagyontárgy megjelölése, melyre a póthagyatéki eljárás lefolytatását kéri; jogi érdekeltségének megjelölése:

IV. A kérelem benyújtásakor az elhunyt élő hozzátartozóinak adatai (gyermek, házastárs, szülő, testvér, a felsoroltak hiányában a felsoroltak élő leszármazói)

név	anyja neve	születési hely/idő	lakcím	rokonsági fokozat (Milyen rokonsági kapcsolatban állt az elhunyttal?)

Mellékletek másolatban:

1. halotti anyakönyvi kivonat
2. Közjegyző hagyaték átadó végzése/öröklési bizonyítvány
3. az elhunytak ingatlan tulajdonjogát igazoló okirat

Nyilatkozatomat büntetőjogi felelősségem tudatában teszem.

Kelt: év..... hó..... nap

.....
aláírás