



Győrújfalui Közös
Önkormányzati Hivatal
Vámoszabadi Kirendeltsége
9061 Vámoszabadi, Szabadi út 57.
Tel.: 96/560-200, Fax. 96/560-209

K É R E L E M
póthagyatéki leltár felvétele iránt

Alulírott.....(kérelmező neve)
.....(születési hely, idő, anyja neve)
.....szám alatti lakos azzal a
kérelemmel fordulok Önökhöz, hogy szíveskedjenek(év, hó
napon).....(helyen) elhalt.....
.....(név, utolsó állandó lakcím, adatok)
póthagyatéki eljárást lefolytatni.

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

Az elhunyt vérszerinti hozzátartozói (az öröklésben érdekeltek):

név	születési hely, idő	anyja neve	lakcím

..... év..... hó nap

.....
kérelmező aláírása

telefonszáma:.....

Kérjük mellékelni az alábbiakat:

1. halotti anyakönyv másolata
2. hagyaték átadóvégzés másolata
3. póthagyaték tárgyának igazolása