



Nyilatkozat öröklésre jogosultakról

Dóboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Dóboz, Kossuth tér 3,
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP
HGY
NYOJ

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

keresztnév

2. keresztnév

Beküldő születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

HUN

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Dóboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Dóboz, Kossuth tér 3,
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP

HGY

NYOJ

Nyilatkozat öröklésre jogosultakról

Dóboz Nagyközség Önkormányzata önkormányzathoz

Felhívásra történő adatszolgáltatás esetén a
nyilatkozattételi felhívás iktatószáma

I. Nyilatkozat tevő

Neve	titulus	családi név	első utónév	második utónév
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Születési neve	titulus	családi név	első utónév	második utónév
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Születési helye		<input type="text"/>	város / község, ideje:	<input type="text"/>
Anyja neve		családi név	első utónév	második utónév
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lakóhely	ország	irányítószám	város / község	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	HUN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	közterület neve	közterület jellege	házszám	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonszáma		<input type="text"/>	e-mail címe	<input type="text"/>
Rokoni kapcsolat		<input type="text"/>		

II. Az elhunyra (örökhagyóra) vonatkozó adatok

Elhunyt személy neve

	titulus	családi név	első utónév	második utónév
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Elhunyt személy születési neve		családi név	első utónév	második utónév
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Születési helye		<input type="text"/>	város / község	
Születési ideje		<input type="text"/>		

Anyja születési családi és utóneve

családi név

első utónév

második utónév

III. Öröklésre jogosultak adatai

1 Nyilatkozón kívüli örökös

Neve, születési neve, anyja neve, születési helye, ideje	Lakcím, e-mail cím	Rokoni kapcsolat
Neve <input type="text"/>	ország irányítószám <input type="text" value="HUN"/> <input type="text"/>	Rokoni kapcsolat <input type="text"/>
Születési neve <input type="text"/>	város / község <input type="text"/>	
Anyja neve <input type="text"/>	közterület neve <input type="text"/>	
Születési helye <input type="text"/>	közterület jellege házszám <input type="text"/> <input type="text"/>	
Születési ideje <input type="text"/>	épület lépcsőház <input type="text"/> <input type="text"/>	
	emelet (szint) ajtó <input type="text"/> <input type="text"/>	
	e-mail címe <input type="text"/>	

IV. Nyilatkozat

A nyilatkozattevő büntetőjogi felelőssége tudatában kijelenti, hogy a jelen nyilatkozatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek és **az elhunyt személynek** a felsoroláson kívül **más örököse** legjobb tudomása szerint **nincs**.

településnév

dátum

aláírása