|  |  |
| --- | --- |
| Alulírott (név) | I, the undersigned (name) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
| Születési hely, idő | Date and place of birth |
|  | |
|  | |
| Anyja neve | Mother’s maiden name at birth |
|  | |
| kérem az alábbi személy halotti anyakönyvi kivonatának beszerzését**:** | request the death certificate of the following person: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Név /**  Name (surname, given name) |  |
| **Születési családi és utónév /**  Family name and given name(s) at birth |  |
| **Születési hely /**  Place of birth |  |
| **Születési ideje (év, hónap, nap) /**  Date of birth (year, month, day) |  |
| **Apa születési neve /**  Father’s name |  |
| **Anya születési neve és születési ideje/**  Mother’s maiden name and date of birth |  |
| **Haláleset helye, ideje** / Place and date of death |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A halotti anyakönyvi kivonat igénylésének indoka | Reason for requesting the death certificate : |
|  |  |
| Postázási cím: | Mailing address: |
|  |  |
| Telefonszám: | Phone number: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kérjük kérelméhez csatolja a következőket: | Please enclose the following: |
| * érvényes, személyazonosításra alkalmas igazolvány | * valid picture ID |
| * igazolás hozzátartozói minőségről | * proof of your relationship to the person whose certificate you require |
| * felbélyegzett válaszboríték | * self-addressed, pre-paid envelope |

Dátum/ Date:

Aláírás/ Signature: