



Címe: .....

Törvényes képviselő neve: .....

Címe: .....

**3. Az elhunyt halálakor aktív tagja volt-e az alább jelölt szervezeteknek?**

- Magyar Ügyvédi Kamara
- Magyar Igazságügyi Szakértői Kamara
- Bírósági Végrehajtói Kamara
- Gyámhivatal (ha gyám vagy gondnok volt az elhunyt)

**A hagyatéki eljárás lefolytatását nem kéri(k), tudomásul veszi(k), hogy ezen nyilatkozat alapján az eljárás lezárul, és a hatóság előtt nem ismert öröklésben érdekeltet is tájékoztatják erről a tényről.**

Nyilatkozattevő ..... neve:

Anyja ..... születési ..... családi ..... és ..... utóneve:

Lakcíme: .....

Levelezési címe: .....

Telefonszáma: .....

Személyazonosításra ..... alkalmas ..... igazolvány ..... megnevezése, ..... száma:

**Kelt:** .....

.....  
nyilatkozattevő neve, aláírása

.....  
rokonsági foka az elhunythoz

Tanú neve, aláírása: .....

Címe: .....

Személyazonosításra ..... alkalmas ..... igazolvány ..... megnevezése, ..... száma:

.....

Tanú neve, aláírása: .....

Címe: .....

Személyazonosításra alkalmas igazolvány megnevezése, száma:

.....

.....