

**Szent Kamill Idősek Otthona**  
**3751 Szendrőlád, Dózsa Gy. u. 1.**

**NYILATKOZAT**  
**a végtisztességről**

Intézményünkbe felvett ellátott neve : .....

Leánykori neve : .....

Anyja neve : .....

Születési hely, idő : .....

Személyi azonosító száma : ..... személyi száma : .....

Rendkívüli eset esetén értesítendő neve: .....

Címe : .....

Telefon elérhetőségei: .....

Haláleset esetén az ellátott temetési formája : hamvasztás / hagyományos temetés

Temetés helye : .....

Temetési költséget viselő hozzátartozó : .....

.....

Egyéb megjegyzések, észrevételek : .....

.....

Szendrőlád, 20.....

Készült : 2 pld.-ban , ebből egy intézményi példány, egy példányt a nyilatkozat tevő vesz  
kézhez aláírást követően

.....  
nyilatkozattevő aláírása

.....  
intézmény részéről

