

KÉRELEM
PÓTHAGYATÉKI ELJÁRÁS LEFOLYTATÁSÁHOZ

Alulírott.....(**kérelmező neve**)
.....alatti lakos kérem póthagyatéki
eljárás lefolytatását a becsatolt iratok alapján az alábbiakra vonatkozóan.
.....év.....hó.....napján **elhunyt**(**neve**)
.....(születési hely, idő, anyja neve)
.....(lakcíme)
.....(rokonsági fok megjelölése) után – a hagyatéki eljárás során a
hagyatéki leltárba fel nem vett ingatlan, illetve ingóság vonatkozásában.

Sor- szám	ingatlan / ingóság pontos megjelölése	helyrajzi szám bankszámla szám, törzsszám, szerződés szám..
1.		
2.		
3.		
4.		

Az általam becsatolt iratok alapján kérem a póthagyatéki eljárás lefolytatását.

Csatolt iratok felsorolása:

.....
.....
.....

A HAGYATÉKI ELJÁRÁSBAN ÖRÖKÖSKÉNT ÉRDEKELTEK ADATAI

1.	név:	rokonsági fok/érdekeltséget megalapozó ok: (pl. házastárs, gyermek, testvér, unoka-xy gyermeke, végrendeleti örökös stb.)
	születési név:	
	anyja neve:	szül. hely, idő:
	Elérhetőség (tel.):	személyi azonosító:
	Cím:	adóazonosító:

2.	név:	rokonsági fok/érdekeltséget megalapozó ok: (pl. házastárs, gyermek, testvér, unoka-xy gyermeke, végrendeleti örökös stb.)
	születési név:	
	anyja neve:	szül. hely, idő:
	Elérhetőség (tel.):	személyi azonosító:
	Cím:	adóazonosító:

3	név:	rokonsági fok/érdekeltséget megalapozó ok: (pl. házastárs, gyermek, testvér, unoka-xy gyermeke, végrendeleti örökös stb.)
	születési név:	
	anyja neve:	szül. hely, idő:
	Elérhetőség (tel.):	személyi azonosító:
	Cím:	adóazonosító:

4.	név:	rokonsági fok/érdekeltséget megalapozó ok: (pl. házastárs, gyermek, testvér, unoka-xy gyermeke, végrendeleti örökös stb.)
	születési név:	
	anyja neve:	szül. hely, idő:
	Elérhetőség (tel.):	személyi azonosító:
	Cím:	adóazonosító:

5.	név:	rokonsági fok/érdekeltséget megalapozó ok: (pl. házastárs, gyermek, testvér, unoka-xy gyermeke, végrendeleti örökös stb.)
	születési név:	
	anyja neve:	szül. hely, idő:
	Elérhetőség (tel.):	személyi azonosító:
	Cím:	adóazonosító:

(A halotti anyakönyvi kivonatot másolatban minden esetben csatolja!)

Uraiújfalu, 20.....

.....
nyilatkozattevő olvasható neve és aláírása

.....
nyilatkozattevő elérhetősége (telefon, e-mail, fax)