|  |
| --- |
| **Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Polgármesteri Hivatal****Hatósági Iroda**Postacím: 1535 Budapest, Pf. 925.Hivatali kapu: KRID azonosító: 205048928 (rövidített név: HEGYVIDEK) E-mail**:** igazgatas@hegyvidek.huTelefon: 1/224-5910, 70/935-5285Ügyintézés: Budapest XII.ker., Hertelendy u. 13. fszt. |

**KÉRELEM**

**ÖRÖKLÉSI BIZONYÍTVÁNY KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

|  |
| --- |
| **KÉRELMEZŐ** |

**Neve:** ………………………………………………………………………………………………….................................................................

**Lakóhely:……………………………………………………………………..elérhetősége:……………………………………………………………**

Nyilatkozom, hogy hagyatéki vagyon hiányában öröklési bizonyítvány kiállítását kérem örökösi minőségem

igazolás érdekében. A felhasználás célja: ................................................................................................................

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek és az örökhagyónak a felsoroltakon kívül más örököse tudomásom szerint nincs.

|  |
| --- |
| **AZ ELHUNYT SZEMÉLYI ADATAI** |

**Az elhunyt neve:** …………………………………………………………………………………………………................................................

**Születési neve**:…………………………………………………………**Anyja neve:**………………………………………………………………………..

**Születési helye, ideje:**………………………………………………**Elhalálozás helye, ideje:**…………………………………………………….

**Családi állapota:**……………………………..………………………**Állampolgársága:**…………………………….………………………………….

**Az elhunyt utolsó belföldi** **lakhelye**:..……………………………………………....………………………………………………………………….

**Belföldi** **lakhely hiányában utolsó belföldi tartózkodási helye**:..………………………………………………………………………….

**Tagja volt-e kamarának** (aláhúzandó): Magyar Országos Közjegyzői Kamara/ Magyar Ügyvédi Kamara/ Magyar Bírósági Végrehajtói Kamara/ Magyar Igazságügyi Szakértői Kamara/ egyéb: ……………………………………………………..

**Az örökhagyó állt-e gondokság/gyámság alatt?.**......................................................................................................

*Csatolandó: a halotti anyakönyvi kivonat másolata.*

|  |
| --- |
| **ÖRÖKÖSÖK** |

|  |
| --- |
| **1.**  |

**Végintézkedés az elhunyt után (aláhúzandó): Van - Nincs**

**Őrzési helye őrzőjének adatai, elérhetősége:**…………………………………………………………………………………………………..…

*Csatolandó: végintézkedés* másolata*.*

|  |
| --- |
| **2.**  |

**ÖRÖKLÉSRE JOGOSULTAK (törvényes és végrendeleti örökösök)**

|  |
| --- |
| **2/1.**  |

**Teljes név:**……………………………....................................................**Születési név :**.......................................................

**Rokonsági foka:** …………………………………………………**…………………………………………………………………………………………….**

**Születési helye, ideje :** …………………………..………………………………**Anyja neve:** .........………………………………………………

**Lakcíme:** …………………………………………………………………**Tartózkodási/levelezési címe**:……………………………………………

**E-mail cím:** ……………………………………………………………………………….**Telefonszáma:**……….…………………………………………

**Képviselőjének** neve, elérhetősége: …………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **2/2.**  |

**Teljes név:**……………………………....................................................**Születési név :**.........................................................

**Rokonsági foka:** …………………………………………………**…………………………………………**……………………………………………………

**Születési helye, ideje :** …………………………..………………………………**Anyja neve:** .........………………………………………………

**Lakcíme:** …………………………………………………………………**Tartózkodási/levelezési címe**:……………………………………………

**E-mail cím:** ……………………………………………………………………………….**Telefonszáma:**……….…………………………………………

**Képviselőjének** neve, elérhetősége, jogcíme : …………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **2/3.**  |

**Teljes név:**……………………………....................................................**Születési név :**.........................................................

**Rokonsági foka:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Születési helye, ideje :** …………………………..………………………………**Anyja neve:** .........………………………………………………

**Lakcíme:** …………………………………………………………………**Tartózkodási/levelezési címe**:……………………………………………

**E-mail cím:** ……………………………………………………………………………….**Telefonszáma:**……….…………………………………………

**Képviselőjének** neve, elérhetősége, jogcíme : …………………………………………………………………………………………………….

*Csatolandó: családi kapcsolatok és adatok családfa szerű levezetése nem egyértelmű családi viszonyok esetén*

|  |  |
| --- | --- |
| **3.**  |  |

|  |
| --- |
| Van a hagyatéki eljárásban érdekelt örökös, aki ismeretlen helyen tartózkodik / kiskorú /cselekvőképességet korlátozó vagy kizáró gondnokság alatt álló személy **IGEN – NEM** Adatai: …………………………………………………………….……….………………………………………………….…………………………………… |

Egyéb az eljárást érdemben befolyásoló nyilatkozat: ………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt: ……………..….., ………... év…………….hó…….....nap

 ……………………………………

 aláírás