

II. NEMLEGES NYILATKOZAT

(KÉRJÜK OLVASHATÓ NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!)

A HAGYATÉKI ELJÁRÁS LEFOLYTATÁSÁT NEM KÉREM!

Tudomásul veszem, hogy ezen nyilatkozat alapján az eljárás érdemi intézkedés nélkül lezárul, a hagyatéki eljárás megszüntetésre kerül, leltározásra, közjegyzői eljárás lefolytatására (örökös nevezésére) nem kerül sor.

Amennyiben Ön az elhunynak házastársa, vagy vérszerinti hozzátartozója, vagy temetője, és az elhunyt után nem maradt kötelezően leltározandó vagyontárgy (ennek eldöntésben segít a tájékoztató levelünk) erről ezen nyomtatvány kitöltésével nyilatkozik.

A nemleges nyilatkozat Hivatalunkhoz postai úton, vagy hivatali kapun keresztül történő visszajuttatása esetén nem szükséges hivatalunkba befáradnia.

Ha igényli - a nyilatkozatot személyesen is leadhatja Hivatalunkban.

Az elhunyt adatai: A halotti anyakönyvi kivonatot másolatban kérjük csatolni!

Halálakor viselt neve:		Szül.neve:	
Születésének helye:		Szül.ideje:	
Anyja neve:			
Elhalálozásának helye:		ideje:	
Családi állapota:		Foglalkozása:	
Állampolgársága:	családi állapota:		
Lakóhelye:			

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az örökhagyó halálakor kötelezően leltározandó vagyontárggyal (ingatlan, gazdasági társaságban való részesedés, lajstromozott vagyontárgy, 300.000 Ft értéket meghaladó értékű ingó vagyon stb.) nem rendelkezett.

A hagyatéki eljárás lefolytatását, továbbá öröklési bizonyítvány kiállítását nem kérem.

A hagyatékban kiskorú, gondnokság alatt álló, ismeretlen helyen távollévő személy vagy méhmagzat érdekelt van-e:

Van Nincs

Ha van, akkor (neve, címe és a törvényes képviselőjének neve, címe):

.....

Az örökhagyónak a Hetv.-ben felsorolt, értesítési kötelezettséget keletkeztető foglalkozása volt-e:

Igen Nem

Ha igen, akkor:

Magyar Országos Közjegyzői Kamara Magyar Ügyvédi Kamara

Magyar Bírósági Végrehajtói Kamara

Magyar Igazságügyi Szakértői Kamara Gyámhivatal (ha gyám vagy gondnok volt az elhalt)

Az elhunyt élő házastársa (minden esetben), az elhunyt vérszerinti hozzátartozói (törvényes örökösök, ha elhunyt annak leszármazóinak az adatai), esetlegesen egyéb öröklésben érdekeltet adatait kérjük feltüntetni teljeskörűen és olvashatóan!

1. Neve: születési név
Hozzátartozói minőség:személyi azonosító:.....-.....-.....
Anyja neve: adóaz. jele.....
Születési helye, ideje:.....
Lakcíme/székhelye/címe:
Tartózkodási helye, levelezési címe:
Elérhetősége (telefonszám):
Képviselője van-e (gondnokság alatt áll, kiskorú):
Képviselő adatai, elérhetősége:.....
Neme: férfi * - nő * , családi állapota:állampolgársága:.....

2. Neve: születési név
Hozzátartozói minőség:személyi azonosító:.....-.....-.....
Anyja neve: adóaz. jele.....
Születési helye, ideje:.....
Lakcíme/székhelye/címe:
Tartózkodási helye, levelezési címe:
Elérhetősége (telefonszám):
Képviselője van-e (gondnokság alatt áll, kiskorú):
Képviselő adatai, elérhetősége:.....
Neme: férfi * - nő * , családi állapota:állampolgársága:.....

3. Neve: születési név
Hozzátartozói minőség:személyi azonosító:.....-.....-.....
Anyja neve: adóaz. jele.....
Születési helye, ideje:.....
Lakcíme/székhelye/címe:
Tartózkodási helye, levelezési címe:
Elérhetősége (telefonszám):
Képviselője van-e (gondnokság alatt áll, kiskorú):
Képviselő adatai, elérhetősége:.....
Neme: férfi * - nő * , családi állapota:állampolgársága:.....

4. Neve: születési név
Hozzátartozói minőség:személyi azonosító:.....-.....-.....
Anyja neve: adóaz. jele.....
Születési helye, ideje:.....

Lakcíme/székhelye/címe:
Tartózkodási helye, levelezési címe:
Elérhetősége (telefonszám):
Képviselője van-e (gondnokság alatt áll, kiskorú):
Képviselő adatai, elérhetősége:.....
Neme: férfi * - nő * , családi állapota:állampolgársága:.....

5. Neve: születési név
Hozzá tartozói minőség: személyi azonosító:.....-.....-.....
Anyja neve: adóaz. jele.....
Születési helye, ideje:.....
Lakcíme/székhelye/címe:
Tartózkodási helye, levelezési címe:
Elérhetősége (telefonszám):
Képviselője van-e (gondnokság alatt áll, kiskorú):
Képviselő adatai, elérhetősége:.....
Neme: férfi * - nő * , családi állapota:állampolgársága:.....

Tudomásul veszem, hogy ezen nyilatkozat alapján az eljárás lezárul, és a hatóság az általam feltüntetett öröklésben érdekeltet az eljárást megszüntető végzés megküldésével tájékoztatja erről.

Dunaföldvár, 202.... év _____ hó __nap

nyilatkozattevő aláírása

rokonsági foka (elhunythoz)

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. tanú aláírása

2. tanú aláírása

1. tanú neve:

2. tanú neve:

címe:.....

címe:.....

szig. száma:.....

szig.száma:.....