



OBEC MAKOV
Makov 60, 023 56 Makov
Centrum sociálnych služieb Makov č. 62

Vyhľásenie o usporiadanie pohrebu

Dôle podpísaný/podpísaná.....
Trvale bytom číslo OP.....
Narodený/narodená.....rodné číslo.....

*vyhľasujem na svoju čest',
že v prípade úmrtia*

Meno a priezvisko
Narodený/narodená.....
Trvale bytom.....,

**zabezpečím a uhradím všetky náklady súvisiace s pohrebom a všetky vzniknuté pohľadávky za
služby poskytnuté v Centre sociálnych služieb Makov č. 62**

Som si vedomá/vedomý záväzku, ktorý prijíjam a v prípade, že ho nebudem môct' z akýchkoľvek dôvodov naplniť zabezpečím zástupec.

Uvedené údaje sú pravdivé a plne som si vedomý /vedomá právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov, o ktorých som bol/bola/ správnym orgánom poučený/poučená.

V dňa

.....
úradne overený podpis¹

¹(podpis osoby , ktorá uhradí náklady súvisiace s pohrebom a vzniknuté pohľadávky treba overiť na matrike alebo u notára)