

INTÉZKEDÉS AZ ELHUNYT TEMETŐBE SZÁLLÍTÁSÁRÓL

Néhai _____ holtteste
_____ település _____ utca/tér _____ szám

alól a temető halottasházába kiszállítandó.

Szombathely, _____

orvos aláírása, p.h.

INTÉZKEDÉS AZ ELHUNYT TEMETŐBE SZÁLLÍTÁSÁRÓL

Néhai _____ holtteste
_____ település _____ utca/tér _____ szám

alól a temető halottasházába kiszállítandó.

Szombathely, _____

orvos aláírása, p.h.