**K É R E L E M**

**kórbonctani vizsgálat nélküli hamvaszthatósághoz**

Alulírott ............................................................... (cím: …………….………….……………….., szig.sz.. ……………….),

mint a(z) ............ - n elhunyt .................................................................. nevű személy

(elhunyt születési helye: ……………..….; születési ideje: ........................ ; elhalálozás helye: ………………………. )

hozzátartozója

azzal a kérelemmel fordulok Budapest Főváros Kormányhivatala Népegészségügyi Szakigazgatási Szervéhez, hogy a fent

nevezett elhunyt kórbonctani vizsgálatának mellőzését engedélyezni szíveskedjenek.

**Kijelentem,** hogy fenti kérelmet, mint az elhunyt közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 172. § h) pontja szerinti **hozzátartozója** terjesztettem elő, mely szerint hozzátartozónak minősül

*az egyeneságbeli rokon és annak házastársa;*

*az örökbe fogadó és a nevelőszülő;*

*az örökbe fogadott és a nevelt gyermek;*

*a testvér,*

*a házastárs,*

*az élettárs;*

*a házastársnak, az élettársnak egyeneságbeli rokona, testvére és a testvér házastársa.[[1]](#footnote-1)*

Hozzátartozói minőségemet aláhúzással jelöltem.

Kelt: ............................, ………év……………hónap ……..nap

 ……………………………………………..

 aláírás

1. **a megfelelő rész aláhúzandó** [↑](#footnote-ref-1)