

Örökséget visszautasító nyilatkozat

kiskorú helyett

Alulírottak:

név: név:

anyja neve: anyja neve:

születési hely és idő: születési hely és idő:

személyi igazolvány száma: személyi igazolvány száma:

lakcím: szám alatti lakosok

mint szülői felügyeletet gyakorló szülők, a kiskorú gyermekünk,

név: anyja neve:

születési hely és idő:

lakcím: szám alatti lakos, ne-

vében kijelentjük, hogy kiskorú gyermekünk a folyamatban lévő

A(z) év hónap napján elhunyt néhai név:

anyja neve: lakcím:

örökhagyó utáni öröklést a kötelesrészi igényre és az esetleges póthagyatékra is kiterjedően ezennel visszautasítja, tudomással bírunk arról, hogy fent nevezett örökhagyó utáni öröklésből kiskorú gyermekünk kiesett. Kijelentem/jük, hogy fent nevezett nevű kiskorú gyermek feletti szülői felügyeleti jogot szülő gyakorolja.

Kijelentem/jük, hogy szülő felügyeleti joga szünetel / megszűnt az alábbi ok(ok) következtében: ☐ elhalálozás, ☐ bontóítélet, szülői felügyeleti jog határozattal történő megszüntetése.*

Mellékelve: halotti anyakönyvi kivonat/bontóítélet hiteles másolata/hatósági határozat*

Kelt: , ...év hónap nap

nyilatkozó kk. örökös szüleinek aláírása:

szülő 1.:

aláírás

szülő 2.:

aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.

név

2.

név

.....

aláírás

.....

aláírás

.....

lakcím

.....

lakcím

.....

személyi igazolvány száma

.....

személyi igazolvány száma

*megfelelőt aláhúzni vagy bejelölni