

Form to obtain a death certificate issued by the Hungarian authorities

Alulírott (név)

I, the undersigned (name)

Születési hely, idő

Date and place of birth

Anyja neve

Mother's maiden name at birth (full name)

kérem az alábbi személy halotti anyakönyvi
kivonatának beszerzését:

request the death certificate of the following
person:

Név / Name (surname, given name)	
Születési családi és utónév / Family name and given name(s) at birth	
Születési hely / Place of birth	
Születési ideje (év, hónap, nap) / Date of birth (year, month, day)	
Apa születési neve / Father's name	
Anya születési neve és születési ideje/ Mother's maiden name and date of birth	
Haláleset helye / Place of death	

Form to obtain a death certificate issued by the Hungarian authorities

A halotti anyakönyvi kivonat igénylésének indoka Reason for requesting the death certificate :

Postázási cím:

Mailing address:

Telefonszám:

Phone number:

Kérjük kérelméhez csatolja a következőket:

Please enclose the following:

- érvényes, személyazonosításra alkalmas igazolvány
- igazolás hozzátartozói minőségről
- felbélyegzett válaszboríték
- valid picture ID
- proof of your relationship to the person whose certificate you require
- self-addressed, pre-paid envelope

Dátum/ Date:

Aláírás/ Signature: