



**Geszteréd Község Önkormányzata**  
4232 Geszteréd, Petőfi út 7.  
tel.:42/561-111, fax:42/561-112  
e-mail: gesztered@gesztered.hu  
web: www.gesztered.hu

## NYILATKOZAT

ALULÍROTT (NÉV) ..... (SZ. IDŐ) ..... (ANYJA NEVE)  
..... NYÍREGYHÁZA, ..... SZÁM ALATTI  
LAKOS BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY ..... NAPJÁTÓL EGYEDÜL ÉLEK.

**\*EGYEDÜLÁLLÓSÁGOM OKA:** HAJADON, NŐTLEN, ÖZVEGY, ELVÁLT, HÁZASTÁRSÁTÓL KÜLÖN ÉL ÉS NINCS ÉLETTÁRSA.

\*Férjemtől/feleségtől, ..... (sz. idő) ..... (anya neve)  
..... munkahelye neve és címe: ..... lakcíme:  
.....szám alatti lakostól ..... napjától külön élek és nincs  
élettársam.

A házasság felbontására irányuló keresetet előterjesztettem, melynek ügyiratszám: .....

\*Élettársamtól, ..... (sz. idő) ..... (anya neve)  
..... munkahelye neve és címe: ..... lakcíme:  
.....szám alatti lakostól ..... napjától külön élek, vele minden  
gazdasági és érzelmi kapcsolatam megszakadt.

BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A NYILATKOZATBAN KÖZÖLT ADATOK A VALÓSÁGNAK  
MEGFELELNEK.

Geszteréd, 20.....

.....

nyilatkozattevő aláírása

(\*A kívánt rész aláhúzendő vagy kitöltendő.)