

Tyhjennä lomake

HAUTAUSJÄRJESTELYISTÄ VASTAAVAN HAKIJAN TIEDOT

Etunimi	Sukunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite, minulle voi tiedottaa tästä asiasta sähköpostitse ☐ Kyllä *	Puhelin	

VAINAJAN NIMI

Etunimi	Sukunimi	Henkilötunnus
Kuolinpäivä pp.kk.vvvv		

HALUTTU SIJOITUSPAIKKA

☐ Saimaan vesialue	☐ Vuoksen vesialue
---	---

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys
Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

* Suostun siihen, että Imatran kaupunki voi antaa päätöksen ja muun asiakirjan tiedoksi sähköisenä viestinä ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen siten kuin sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa annetun lain 19 §:ssä säädetään.

Täytä tarvittavat kentät, tulosta ja allekirjoita. Hakemuksen voitte lähettää osoitteella:

Imatran kaupunki - Kaupunkisuunnittelu - Tainionkoskentie 14, 55100 Imatra - www.imatra.fi - kaupunkisuunnittelu@imatra.fi

Tulosta