

SUOSTUMUS

Me allekirjoittaneet suostumme alla mainitun haudan, (rasti oikea vaihtoehto)

vainajan hautaamiseen kyseiseen hautapaikkaan

haudan haltijan muutokseen

YHTEYSTIEDOT	VANHA HALTIJA	UUSI HALTIJA
Nimi		
osoite		
puhelin		
sähköposti		

HAUDAN TIEDOT

Asikkala Kalkkinen Osasto _____ Rivi _____ Hautapaikka/-paikat _____

HAUTAAN SAA HAUDATA

Nimi _____

Syntymäaika _____ Kuolinaika _____

Allekirjoituksilla suostumme yllä mainittuun ja vakuutamme, että kaikki asianosaiset ovat allekirjoittaneet suostumuksensa.

Paikka _____ Päivämäärä _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)
