

HAUTAUSJÄRJESTELYSTÄ 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 SIOJITUSPAIKKA

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

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys
Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

KSHVT153518V1

* 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 - Virastokatu 2 55100 Imatra - www.imatra.fi - kaupunkisuunnittelu@imatra.fi