

TUHKAUSILMOITUS

Vainajan sukunimi		Etunimet	
Syntymäaika	Kuolinaika	Rekisteri <input type="checkbox"/> Evl <input type="checkbox"/> Väestörekisteri	
Siunauspaikkakunta	Siunausaika	Kotikunta kuolinhetkellä: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Muu _____ <input type="checkbox"/> Ei	
Hautausaika	Tuhkausaika	Vainajan tuontipäivä	
Urnin/tuhkan pysyvä sijoituspaikka (hautausvoimilaki 18 §) <input type="checkbox"/> Hautausmaa (hautausmaan ja seurakunnan/seurakuntayhtymän nimi) <input type="checkbox"/> Muu alue (tarkka osoite tai kiinteistörekisterinumero)		Urnin nouto-aika <input type="checkbox"/> Urnin lähetyskulut	
Urnin/tuhkan sijoittamiseen on alueen omistajan suostumus (hautausvoimilaki 19 §) <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Muut toimenpiteet			
Hautausjärjestelyiden hoitaja (hautausvoimilaki 23 §) Nimi: Osoite: Puhelin:		Hautausvoimisto Nimi: Osoite: Puhelin:	
Laskutustiedot (ellei sama kuin yllä) Nimi: Osoite: Puhelin:			
KREMATORIO/SEURAKUNTA TÄYTTÄÄ			
Tuhkauspäivä	Tuhkausnumero	Tuhkaaja	Laskutettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Lisätietoja			
TUHKAN LUOVUTUS			
Toimivaltaisena kuolinpesän edustajana olen vastaanottanut tuhkan ja vakuutan, että ilmoittamani tiedot ovat oikeita.			
Seinäjoella ___/___/_____		Hakijan henkilöllisyys todettu: <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Henkilökortti <input type="checkbox"/> Passi	
Seinäjoen seurakunnan puolesta: Allekirjoitus Nimenselvennys		Tuhkan vastaanottaja/kuolinpesän edustaja <input type="checkbox"/> Omainen <input type="checkbox"/> Hautausvoimisto <input type="checkbox"/> Muu valtakirjalla Allekirjoitus Nimenselvennys	