

SUOSTUMUS VAINAJAN TUHKAN SIOITTAMISEEN

Vainajan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Kuolinpäivä: _____ / _____ 20_____

Kiinteistörekisteritunnus: _____

Kunta: _____

Annamme suostumuksemme vainajan tuhkien sijoittamiseen yllä olevalle alueelle:

1) _____ / _____ 20_____

Paikkakunta ja päivämäärä

Suostumuksen antajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

2) _____ / _____ 20_____

Paikkakunta ja päivämäärä

Suostumuksen antajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

3) _____ / _____ 20_____

Paikkakunta ja päivämäärä

Suostumuksen antajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

4) _____ / _____ 20_____

Paikkakunta ja päivämäärä

Suostumuksen antajan allekirjoitus ja nimenselvennys:
