

KUDJAPE KALMISTUL HAUAPLATSI KASUTUSÕIGUSE ÜLEANDMISE TAOTLUS

Andmed hauaplatsi kasutaja kohta (üleandja)

Ees- ja perekonnanimi / nimi	
Isikukood / sünniaeg/registrikood	
Postiaadress	
Telefon, e-post	

Andmed isiku kohta, kellele antakse üle hauaplatsi kasutusõigus (vastuvõtja)

Ees- ja perekonnanimi / nimi	
Isikukood / sünniaeg/ registrikood	
Postiaadress	
Telefon, e-post	
Seos maetavaga / maetuga	
Teine kontaktisik (ees- ja perekonna- nimi, postiaadress, telefon, e-post) *	

Üleantava hauaplatsi andmed

Kvartal		Rida	
Hauaplatsi nr		Hauakohtade arv	
Hauatähiste ja piirete lühikirjeldus			

Matuse liik

<input type="checkbox"/> KIRSTUMATUS	<input type="checkbox"/> KIRSTU MATERJAL
<input type="checkbox"/> URNIMATUS	<input type="checkbox"/> URNI MATERJAL
<input type="checkbox"/> TOIMUB PEALEMATMINE	

Andmed maetava/maetud isiku/te kohta

Ees- ja perekonnanimi		
Isikukood või sünniaeg		
Surmaaeg		
Surmatõendi või surmateatise number ja väljastaja		
Matmise kuupäev		

Taotleja kinnitused

Kinnitan, et olen tutvunud Kudjape kalmistu kasutamise eeskirjaga ja kohustun täitma eeskirjas kehtestatud nõudeid.

Taotluse esitamise kuupäev	
Üleandja allkiri	Vastuvõtja allkiri

* – kontaktisikuga võetakse ühendust, juhul kui kalmistu haldaja ei saa taotlejaga kontakti