

KUDJAPE KALMISTUL MATMISE KOOSKÕLASTAMISE TAOTLUS*

Andmed hauaplatsi kasutaja kohta

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

Andmed taotleja kohta

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

Taotlen luba matmiseks

<input type="checkbox"/> Olemasolevale hauaplatsile	Kvartal		Rida	
	Hauaplatsi nr		Hauakohtade arv	

Matuse liik

<input type="checkbox"/> Kirstumatus	Kirstu materjal	
<input type="checkbox"/> Urnimatus	Urni materjal	

Toimub pealematmine

Andmed maetava 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	
Hauaplatsi kasutaja allkiri	Taotleja allkiri

* vormistatakse juhul, kui matja ei ole hauaplatsi kasutaja