

KALMISTU HAUAPLATSIS KASUTUSLUBA

Andmed kasutusloa sõlmija kohta

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood /sünniaeg	
Telefon, e-post	
Seos maetavaga/maetuga	
Teine kontaktisik (Ees- ja perekonnanimi, telefon, e-post)	

Soovin sõlmida hauaplatsi kasutusluba:

Uuele hauaplatsile

Olemasolevale hauaplatsile

Täidab kalmistu haldaja

Kvartal		Rida	
Hauaplatsi nr		Hauakohtade arv	

Käesolevaga kinnitan, et olen tutvunud Saaremaa valla kalmistu kasutamise eeskirjaga ja kohustun täitma eeskirjas toodud nõudeid.

Olen nõus teadete, otsuste, jms edastamisega minule e-posti teel. (märgi ristiga):

Kasutusloa sõlmimise kuupäev	
Kasutusloa sõlmija allkiri	

Kontaktisikuga võetakse ühendust, juhul kui kalmistu haldaja ei saa kasutusloa sõlmijaga kontakti.

Käesoleva kasutusloa sõlmimisel kaotab kehtivuse varasemalt samale hauaplatsile sõlmitud kasutusluba.