

KALMISTUL MATMISE KOOSKÖLASTUS

Andmed hauaplatsi kasutaja kohta

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood /sünniaeg	
Telefon, e-post	

Andmed kooskõlastaja kohta

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

Andmed maetava kohta

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

Soovin kasutada matmiseks hauaplatsi aadressil: (täidab kalmistu haldaja)

Kvartal		Rida	
Hauaplatsi nr		Hauakohtade arv	

Matuse liik:

Kirstumatus

Kirstu materjal

Urnimatus

Urni materjal

Toimub pealematmine

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

Kooskõlastuse esitamise kuupäev	
Hauaplatsi kasutaja allkiri	Kooskõlastaja allkiri