

Avaldus hauaplatsi eraldamiseks

1. Andmed hauaplatsi taotleja kohta

Ees-ja perekonnanimi		
Isikukood		
Postiaadress		
Telefon / e-mail		

2. Andmed taotletava hauaplatsi kohta kalmistul

Kvartal	Rida	Hauaplatsi nr	Kohtade arv	Hauaplatsi mõõtmed	Hauakoha nr

/Hauaplatsi iseloomulikud tunnused ja inventar – aiad, piirded, tähised, ristid, nimed, sünni- ja surmaaajad/

3. Andmed maetava kohta

Ees- ja perekonnanimi			
Viimane elukoht rahvastikuregistri järgi			
Isikukood või sünniaeg		Surmatõendi nr.	
Surmaaeg		Väljaandja	
Matmise aeg		Kuupäev	
Matmise viis (U ; K)		Suhe taotlejaga	

„_____“ _____ 20__

Taotleja _____
/ allkiri/

Hauaplats eraldatud

„_____“ _____ 20__

Vastutav töötaja

/allkiri/

/ees- ja perekonnanimi/

Sõlmitud hauaplatsi kasutamise leping nr _____ kehtivusega 20 aastat

„_____“ 20__ kuni „_____“ 20__

Kalmistu haldaja vastutav töötaja

„_____“ 20__

/allkiri/

/ees-ja perekonnanimi/