

VÕRU LINNAKALMISTUL MATMISE KOOSKÕLASTAMISE TAOTLUS

Andmed taotleja kohta:

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

Taotlen luba matmiseks:

<input type="checkbox"/> Uuele hauaplatsile		Hauakohtade arv	
<input type="checkbox"/> Olemasolevale hauaplatsile	Kvartal		Rida
	Hauaplatsi nr		Hauakohtade arv
Hauaplatsi kasutaja nimi ja allkiri			

Matuse liik:

<input type="checkbox"/> KIRSTUMATUS	kirstu materjal	
<input type="checkbox"/> URNIMATUS	urni materjal	
<input type="checkbox"/> Toimub pealematmine		

Andmed maetava kohta:

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood või sünniaeg	
Surmaaeg	
Usutunnistus **	
Surmatõendi või surmateatise number ja väljastaja	

Matmise kuupäev	
-----------------	--

- * – kontaktisikuga võetakse ühendust, juhul kui kalmistu haldaja ei saa taotlejaga kontakti
** – tähistatud väljad täidetakse vabatahtlikult

Andmed hauakaevaja kohta:

Ettevõtte või isiku nimi	
Telefon	

Kinnitan, et olen tutvunud Võru linnakalmistu kasutamise eeskirjaga ja kohustun täitma eeskirjas kehtestatud nõudeid.

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

<input type="checkbox"/>	Jah
<input type="checkbox"/>	Ei

Taotluse esitamise kuupäev	
Taotleja allkiri	