**HAUTAUSJÄRJESTELYSTÄ VASTAAVAN HENKILÖN YHTEYSTIEDOT**

|  |  |
| --- | --- |
| Sukunimi | Etunimi |
|       |  |
| Postiosoite | **Postinumero** | **Postitoimipaikka** |
|       |  |  |
| Sähköpostiosoite \* | **Puhelin** |
|       |  |

**VAINAJAN TIEDOT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sukunimi | Etunimi | Henkilötunnus |
|       |  |  |
| Kuolinpäivä |
|       |

**PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS**

|  |
| --- |
| **Paikka ja päiväys** |
|       |
| **Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys** |
|       |

[ ] Suostun siihen, että Savonlinnan kaupunki voi antaa suostumuksen ja muun asiakirjan sähköisenä viestinä ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen siten kuin sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa annetun lain 19 §:ssä säädetään.

 **Täytä tarvittavat kentät, tulosta ja allekirjoita.**

Hakemuksen voitte lähettää sähköpostiin tontit@savonlinna.fi tai tavallisella postilla osoitteeseen

Savonlinnan kaupunki, maankäyttöpalvelut, Olavinkatu 27, 57130 SAVONLINNA