

Kalmistu haldajale

“.....” 20..... a

TAOTLUS hauaplatsi kasutuslepingu sõlmimiseks

Andmed taotleja kohta

Ees-ja perekonnanimi	
Isikukood	
Postiaadress	
Telefon, e-post	

Andmed hauaplatsi kohta

Kalmistu				
Kvartal nr	Rida nr	Hauaplats nr	Hauakohtade arv	Hauaplatsi mõõtmed
Hauatähiste ja piirete lühikirjeldus, püsihaljastus jmt				

Andmed hauaplatsile maetud isikute kohta

Koht nr	Ees- ja perekonnanimi	Isikukood või sünniaeg	Surmaaeg	Matmise aeg	Matmisviis K-kirst U-urn

Kinnitan, et olen hauaplatsi õiguspärane kasutaja ja soovin sõlmida hauaplatsi kasutuslepingut. Olen tutvunud Saarde valla kalmistute kasutamise eeskirjaga ja kohustun seda täitma.

Taotleja _____
/allkiri/

Täidab haldaja	
Andmeid kontrollinud _____ 20__ a	/nimi/ /allkiri/
Sõlmitud hauaplatsi kasutusleping nr _____ kehtivusega ____ aastat _____ 20__ kuni _____ 20__ a	
Kalmistu haldaja ametnik _____ 20__ a	/nimi/ /allkiri/