



Lomakkeen toimitusosoite Askolan seurakunta, hautausmaan toimisto
Askolantie 23, 07500 Askola

HAUTAPAIKKA osasto _____
rivi _____
paikka _____

Viimeisin haudattu omainen _____

Päävainaja _____

Hinta määräytyy viimeksi haudatun vainajan viimeisimmän asuinpaikkakunnan mukaan.

Hautapaikat _____ Hautasijat _____

syvä hautapaikka
 matala hautapaikka

arkkuhauta
 uurnahauta, osasto 14

Pääsääntöisesti Askolan hautausmaalla on syviä arkkuhautoja.

Arkkuhautausmaalla jatketaan vain arkkuhautojen hallinta-aikoja, osastot 1,2,3,4,5,6,7,8,10,11,12,13 ja 15.

Hallinta-ajan loppumispäivä _____ . _____ . _____

			Hinta
Hallinta-ajan jatkaminen	<input type="checkbox"/>	10 vuotta	<input type="checkbox"/>
rastita vaihtoehto	<input type="checkbox"/>	25 vuotta	<input type="checkbox"/>

Kuinka monelle hautapaikalle hallinta-aikaa jatketaan kpl

Haudanhaltija järjestelmässä _____

Haudanhaltijan nimeäminen _____
osoitetiedot ja puhelinnumero _____

Allekirjoitus haudanhaltija _____
nimenselvennys

Todistajat allekirjoitus _____
nimenselvennys _____

_____ . _____ . _____
aika

_____ . _____ . _____
paikka

