

KEILA LINNAVALITSUSELE

MATUSETOETUSE AVALDUS

AVALDAJA nimi:

Isikukood:

Telefon; e-mail:

Arvelduskonto:

LAHKUNU nimi:

Isikukood:

Registrijärgne elukoht:

Surma kuupäev:

Kinnitan, et olen lahkunu matusekulude kandja ja palun maksta mulle Keila Linnavalitsuse matusetoetus.

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Esitatud andmete muutumisel teavitan sellest esimesel võimalusel Keila Linnavalitsust.

(avaldaja allkiri)

(avalduse esitamise kuupäev)