



Kremeringsbeställning samt anmälan om mottagande och bestående placering av askan enligt Begravningslagen 18 § (457/2003). Tillstånd för begravning och kremering bifogas till kremeringsbeställningen.

Den avlidnas släktnamn:		Samtliga förnamn:	
Befolkningsdatasystem eller församling:		Personbeteckning:	Dödstitid:
Sista hemkommun:			
Jordfästning / avskedsstund, plats:	Direkt kremering	Jordfästningsdag:	Tid:
Urnans/askans bestående placering (Begravningslagen 18§) <input type="checkbox"/> Begravningsplats (begravningsplatsens och församlingens/samfällighetens namn) <input type="checkbox"/> Annat område (adress eller fastighetsregisternummer) Tillstånd av markägaren att placera urnan/askan på området (Begravningslagen 19§) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Tilläggsuppgifter: (t. ex. namnet på den som avhämtar urnan)		Urnans/askans gravsättnings- tidpunkt:	Urnans/askans avhämtningstid:
Begravningsarrangemang handhas av (Begravningslagen 23§) Namn: Adress: Telefon och e-post:		Begravningsbyrå: Namn: Adress: Telefon och e-post:	
Faktureringsuppgifter (om de inte är samma som ovan): Namn: Adress: Telefon och e-post:		Kremeringsavgifter <input type="checkbox"/> 200 € hemort inom samfälligheten <input type="checkbox"/> 350 € från annan ort <input type="checkbox"/> 60 € kostnader för försändelse av urna	
FÖRSAMLINGEN / KREMATORIET FYLLER I			
Mottagningsdatum:	Kremeringsdatum:	Kremeringsnummer:	Kremerare:
ÖVERLÅTELSE AV ASKA Som behörig representant för dödsboet har jag tagit emot den avlidnes aska, och intygar att uppgifterna jag uppgett är riktiga.			
Datum och underskrifter Karleby den ___/___/202__		Bestyrkande av avhämtarens identitet <input type="checkbox"/> körkort <input type="checkbox"/> personbevis <input type="checkbox"/> pass	
På uppdrag av Karleby kyrkliga samfällighet: _____ Namnteckning _____ Namnförtydligande		Mottagare av askan/dödsboets representant <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Begravningsbyrå <input type="checkbox"/> Annan, mot fullmakt _____ Namnteckning _____ Namnförtydligande	

Karleby kyrkliga samfällighets krematorium, Mariegatan 16, 67200 Karleby
kokkola.krematorio@evl.fi | Tfn 050 314 7477 | www.karlebykyrkligasamfallighet.fi