

SAATELEHT SURNU SAATMISEKS SURNUKAMBRISSE (VPT-17-03)

Surnu

Ees- ja perekonnanimi (TRÜKITÄHTEDEGA):

Isikukood:

Vanus:

Sugu: **M / N**

Surma kuupäev ja kellaaeg:

Surnu küljes olevad väärisesemed (loetleda):

Omaste andmed

Ees- ja perekonnanimi:

Kontakttelefon:

Seos surnuga:

Saatja

Raviasutus:

Postiaadress:

Saatja arst:

Kontakttelefon:

Allkiri:

Kuupäev:

Transportija

Nimi:

Kontakttelefon:

Allkiri:

Kuupäev: