

KREMATORIOSÄÄTIÖ – KREMATORIESTIFTELSEN r.s.

Lönnrotinkatu 32 D 49, 00180 Helsinki – Lönnrotsgatan 32 D 49, 00180 Helsingfors
Fax 09-680 2331 Puh. / Tel. 09-605913 Sähköposti / E-post krematorio@krematorio.com

TUHKAUSTILAUS / KREMERINGSBESTÄLLNING

Vainajan sukunimi / Den avlidnes släktnamn	Etunimet / Samtliga förnamn
Henkilötunnus / Personbeteckning	Kuolinaika / Dödstid
Viimeinen kotikunta / Seurakunta Senaste hemkommun / församling	Lisätietoja / Tilläggsuppgifter

Siunaus / Saattohetki: paikka ja aika Jordfästning / Avskedsstund: ställe och tid	Hautapaikka ja aika. Uurnan nouto Gravplats och begravningsdag. Avhämtning av urna
--	---

Suora tuhkaus / Direkt kremering Kyllä / Ja <input type="checkbox"/>	Tuhkaus määrätynä aikana / Kremering på bestämd tid Kyllä / Ja <input type="checkbox"/>
---	--

Pappi / Präst <input type="checkbox"/> Puhuja / Talare <input type="checkbox"/>	Kellot / Klockringning Kyllä / Ja <input type="checkbox"/> Ei / Nej <input type="checkbox"/>	Arkku liikuu / Kistan glider ut Kyllä / Ja <input type="checkbox"/> Ei / Nej <input type="checkbox"/>
--	--	---

Krematorion urkuri / Krematoriets organist Kyllä / Ja <input type="checkbox"/> Ei / Nej <input type="checkbox"/>
Lisätietoja (ohjelmätiedot, esiintyjät ym.) / Tilläggsuppgifter (programinformation, uppträdande etc.)

Kukat / Blommor Kukat saa hävittää / Blommorna får kastas bort <input type="checkbox"/> Omainen ottaa kukat tilaisuuden päätyttyä / Anhöriga tar med blommorna efter tillställningen <input type="checkbox"/> Hautaustoimisto noutaa kukat / Begravningsbyrån avhämtar blommorna <input type="checkbox"/> Kortit ja nauhat talteen / Band och kort tillvaratas <input type="checkbox"/>
--

Uurnan kuvaus / Beskrivning av urnan	Uurnan säilytys / Förvaring av urna Kuukausi veloitusetta / En månad kostnadsfritt 6 kk/mån <input type="checkbox"/> 12 kk/mån <input type="checkbox"/>
Krematorion pahviurna / Krematoriets pappurna <input type="checkbox"/>	
Hautaustoimiston lainaurna / Begravningsbyråns låneurna <input type="checkbox"/>	

Hautaustoimisto / Begravningsbyrå Käsittelijä / Handläggare	Päiväys ja allekirjoitus / Datum och underskrift Nimenselvennys / Namnförtydligande
---	--

Omainen / Anhörig	Puhelin ja sähköposti / Telefon och E-post
--------------------------	---

Laskutusosoite / Faktureringsadress	Laskutettava summa / Faktureras
--	--