

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. Urnan nouto Gravplats och begravningsdag. Avhämtning av urna
--	--

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

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

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

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

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