

SURMA REGISTREERIMISE AVALDUS

TÄIDAB AVALDAJA SURNU KOHTA

EESNIMI	_____					
PEREKONNANIMI	_____					
ISIKUKOOD	_____	KODAKONDSUS	_____			
Kui surnul puudub Eesti isikukood, siis märkige		SÜNNIAEG	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	SUGU	_____ ja	
ISIKUT TÕENDAVA DOKUMENDI ANDMED	_____					riik, nimetus, number, väljaandmise aeg
VÄLISRIIGI ISIKUKOOD	_____	_____				isikukoodi väljastanud riik
SURMAAEG	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____					
SURMAKOHT/LEIDMISE KOHT	_____					riik, maakond, vald / linn
MATMISKOHT	_____					maakond, vald / linn ja kalmistu
PEREKONNASEIS**	<input type="checkbox"/> abielus	<input type="checkbox"/> ei ole olnud abielus	<input type="checkbox"/> lahutatud	<input type="checkbox"/> lesk		
Kui surnu oli abielus, siis märkige		ABIELUDOKUMENDI ANDMED	____ ____ ____ ____ ____ ____	abiellumise aeg		
	_____					asutuse nimetus
ABIKAASA EES- JA PEREKONNANIMI	_____					

TÄIDAB FÜÜSILISEST ISIKUST AVALDAJA ENDA KOHTA

EESNIMI	_____					
PEREKONNANIMI	_____					
ISIKUKOOD	_____	KODAKONDSUS	_____			
Kui Teil puudub Eesti isikukood, siis märkige		SÜNNIAEG	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	SUGU	_____ ja	
ISIKUT TÕENDAVA DOKUMENDI ANDMED	_____					riik, nimetus, number, väljaandmise aeg
VÄLISRIIGI ISIKUKOOD	_____	_____				isikukoodi väljastanud riik
SÜNNIKOHT	_____					riik, maakond, vald / linn
ELUKOHT	_____					riik, maakond, vald / linn, küla / tänav, maja, korter
E-POST	_____	TELEFON	_____			
PEREKONNASEIS	<input type="checkbox"/> abielus	<input type="checkbox"/> ei ole olnud abielus	<input type="checkbox"/> lahutatud	<input type="checkbox"/> lesk		
AVALDAJA OLI SURNULE	_____					abikaasa, laps, vanem, muul juhul täpsustada

