

PÄÄMIEHEN SUOSTUMUS EDUNVALVOJAN
MÄÄRÄÄMISEEN

Maistraatti
täyttää ->

Saapumispäivä	Diaarinumero
---------------	--------------

· liite hakemukseen / ilmoitukseen

HENKILÖTIEDOT	Suostumuksen antajan tiedot	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus
	<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni edunvalvojan määräämiseen Edunvalvojan tehtävä: <input type="checkbox"/> Taloudellisten asioiden hoitaminen <input type="checkbox"/> Muu: _____ _____ Edunvalvonnan kesto: <input type="checkbox"/> Toistaiseksi <input type="checkbox"/> Määräajaksi ajalle _____ <input type="checkbox"/> En anna suostumusta edunvalvojan määräämiseen, koska _____ _____ _____	

HENKILÖTIEDOT	Edunvalvojaksi esitetyn tiedot	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Sähköpostiosoite	

SUOSTUMUKSEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Päiväys (paikka ja aika)	Allekirjoitus ja nimenselvennys