

1. Vainajan tiedot

Etunimi	Sukunimi
Henkilötunnus	Kuolinpäivä

2. Valtuutetun tiedot

Etunimi	Sukunimi	
Henkilötunnus	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

3. Valtuutus

Valtuutamme nimeämämme henkilön hoitamaan kuolinpesän sopimusasioita täysivaltaisesti.

Liitä valtakirjan oheen kopio **perukirjasta** tai **virkatodistuksesta**, josta ilmenee vainajan ja kuolinpesän osakkaiden tiedot.

4. Allekirjoitukset

Valtuutetun allekirjoitus	
Nimenselvennys	Aika ja paikka

Kuolinpesän osakkaat

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Kuolinpesän osakkaat

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka

Allekirjoitus	Nimenselvennys
Henkilötunnus	Aika ja paikka