

Valtakirja kuolinpesän asioiden hoitamista varten

VALTUUTETTU

Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
------------------	---------------

KUOLINPESÄ

Vainajan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
---------------------------	---------------

Kuolinpäivä

VALTUUTUS

Edellä mainitun kuolinpesän osakkaana valtuutan / osakkaina valtuutamme valtuutetun ilmoittamaan ja saamaan kuolinpesän asiastietoja sekä tekemään, muuttamaan ja irtisanomaan vainajan omaisuutta koskevia sopimuksia.

VALTUUTTAJAT

Aika ja paikka

1. Valtuuttajan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Allekirjoitus	Nimenselvennys
2. Valtuuttajan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Allekirjoitus	Nimenselvennys
3. Valtuuttajan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Allekirjoitus	Nimenselvennys
4. Valtuuttajan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Allekirjoitus	Nimenselvennys
5. Valtuuttajan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Allekirjoitus	Nimenselvennys
6. Valtuuttajan etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Allekirjoitus	Nimenselvennys