



VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

Saapumispäivä

1. HAKIJA (valtuutettu)

Sukunimi	Etunimet		
Sukulaisuus tai muu suhde valtuuttajaan		Henkilötunnus	
Osoite			
Postinumero	Postitoimipaikka		
Puhelinnumero	Sähköposti		
Annan suostumukseni sille, että päätös annetaan minulle tiedoksi sähköisesti Suomi.fi-viestien kautta tai sähköpostitse salattuna viestinä.			

2. VALTUUTTAJA

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti

3. VALTAKIRJAN TODISTAJIEN TIEDOT

Sukunimi	Etunimi
Sukunimi	Etunimi

4. VALTUUTUS PYYDETÄÄN VAHVISTAMAAN

Hakija voi pyytää valtuutuksen vahvistamista vain omalta osaltaan.

Kokonaan

Osittain:

Valtuuttajan omaisuutta koskevissa ja muissa taloudellisissa asioissa.

Valtuuttajan henkilöä koskevissa asioissa, joiden merkitystä hän ei kykene ymmärtämään sillä hetkellä, jolloin valtuutusta käytetään.

Muulla tavalla:



5. YHTEYSTIETOJA

Valtuuttajan puolison tiedot	
Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti
Valtuuttajan taloudellisia asioita aikaisemmin hoitaneen henkilön tiedot	
Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti

6. MUITA TIETOJA

Muita asiankäsittelyyn mahdollisesti vaikuttavia tietoja:

7. ALLEKIRJOITUS

Paikka ja aika	Hakijan (valtuutettu) allekirjoitus
Nimenselvennys	

8. LIITTEET

Tarpeelliset liitteet	
Lääkärintlausunto edunvalvontavaltuutuksen vahvistamista varten (Laki edunvalvontavaltuutuksesta 45 §: Valtuutetulla on oikeus saada lääkärintlausunto edunvalvontavaltuutuksen vahvistamista varten.)	
Alkuperäinen valtakirja	
Asiankäsittelyä nopeuttavat liitteet	
Valtuuttajan lausuma	
Valtuuttajan läheisten lausumat (esim. aviopuoliso)	