VOLIKIRI

|  |
| --- |
|  |
| (kuupäev) |

|  |  |
| --- | --- |
| Mina, |  |
| (ees- ja perekonnanimi, isikukood) |
| volitan  |  |
| (volitatava nimetus/nimi, eraisikul ka isikukood) |
| vastu võtma Eesti Kohtuekspertiisi Instituudist  |
|  |
| (surnu ees- ja perekonnanimi, isikukood) |
| surmatõendit/dokumente/isiklikke esemeid/riideid/surnukeha. |
|  (mittevajalik läbi kriipsutada) |
| Allkirjaga sellel volikirjal tõendan, et olen lahkunu |  |
|  | (sugulusside) |
| [ ]  Palun väljastada surma põhjuse teatis. |

Volikiri on kehtiv kuni ülesande täitmiseni.

|  |
| --- |
|  |
| (allkiri) |
|  |
| (kontakttelefon) |