



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