



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

PUOLESTA ASIOINNIN PÄÄTTÄMIS- ILMOITUS

Alaikäisen lapsen huoltajan puolesta asiointin
päättämisilmoitus

Pyydän puolesta asiointin päättämistä Soiten palveluissa välittömästi seuraavissa palveluissa:

Omat tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja –toimipaikka	Puhelin

Puolesta asioivan tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja –toimipaikka	Puhelin

Allekirjoitus

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomake palautetaan allekirjoitettuna Soiten arkiston kirjaamoon osoitteella:

K-P:n sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite
Arkiston kirjaamo
Mariankatu 16 – 20
67200 Kokkola