



18 vuotta täyttäneen sähköisen puolesta-asiointin lopettamisilmoitus
19.1.2023

18 vuotta täyttäneen sähköisen puolesta- asiointin lopettamisilmoitus Etelä-Karjalan hyvinvointialueella

Pyydän 18 vuotta täyttäneen sähköisen puolesta-asiointin sopimuksen lopettamista.

- Terveyspalvelujen puolesta-asioivana ____/____20__alkaen.
- Sosiaalipalvelujen puolesta-asioivana ____/____20__alkaen.

Asiakkaan (valtuuttajan) tiedot

Sukunimi, etunimi _____

Henkilötunnus _____

Puhelinnumero _____

Puolesta-asioivan (valtuutetun) tiedot

Sukunimi, etunimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Sähköposti _____

Päiväys ____ / ____ 20__

Allekirjoitus ja nimen selvennys

Paperilomake palautetaan allekirjoitettuna Etelä-Karjalan hyvinvointialueen arkistoon osoitteeseen Valto Käkelän katu 1, 53130 Lappeenranta.

Etelä-Karjalan hyvinvointialue

Arkistopalvelut

Valto Käkelän katu 1

53130 Lappeenranta

Vaihde 05 352 000

Faksi 05 352 7800

etunimi.sukunimi@ekhva.fi

www.ekhva.fi

Y-tunnus: 3221313-1

Asiakirja päättyy tähän.