

Kyrkogård	Kvarter	Avd/rad	Nummer
Gravrättsinnehavare (enligt gravbrev)			
Originalgravbrev bifogas <input type="checkbox"/>		Originalgravbrev saknas <input type="checkbox"/>	

Undertecknade dödsbodelägare har till innehavare av rätten till gravplatsen utsett:

--

Dödsbodelägarnas namnteckningar: (fortsätt på baksidan vid platsbrist)

Underskrift _____

Underskrift _____

Underskrift _____

Underskrift _____

Underskrift _____

Underskrift _____

Underskrift _____

Underskrift _____

Jag/vi är villiga att överta gravrätten (fortsätt på baksidan vid platsbrist) *

Underskrift av ny gravrättsinnehavare:	
Namnförtydligande:	
Adress:	
Postadress:	
Personnummer	
Släktskap till gravrättsinnehavare eller gravsatt:	

Om det är mer än en person som ska bli gravrättsinnehavare – var vänlig och fyll i namn, adress, postadress, personnr och släktskap för samtliga.

Kontaktperson (om det antecknas mer än en gravrättsinnehavare)

Namn (text)	
Adress:	
Postadress:	