

Till Skatteverket

Stockholm fax: 010 574 14 11, 010 574 16 11 Norrköping fax: 010 576 15 37

Eskilstuna fax: 016 12 70 39

Ansökan om anstånd med kremering/gravsättning

Uppgifter om den avlidne

Namn	
Personnummer	Avliden datum

Uppgifter om anståndet

Anstånd med kremering/gravsättning önskas till och med (datum)
Särskilt skäl för anståndet <input type="checkbox"/> Anhöriga är oeniga om kremering ska ske eller om gravsättningen <input type="checkbox"/> Medling pågår <input type="checkbox"/> Tvist prövas av länsstyrelsen <input type="checkbox"/> Frågan om kremering eller gravsättning har lämnats över till kommunen <input type="checkbox"/> Anhörig är på grund av sjukdom förhindrad att ordna med gravsättningen i tid <input type="checkbox"/> Gravsättning av familjemedlemmar ska ske vid en gemensam förrättning <input type="checkbox"/> Rättsmedicinsk undersökning pågår <input type="checkbox"/> Den avlidne har donerat sin kropp till forskningsändamål <input type="checkbox"/> Annat skäl för anståndet:

Uppgifter om den sökande

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon dagtid
Postadress	Relation till den avlidne

Uppgifter om den sökandes ombud

Begravningsbyrå/ Huvudman	Kontaktperson
Adress	Postadress
Telefon	Fax

 Datum

Underskrift