

**BEGÄRAN OM ATT ANTECKNAS
SOM GRAVRÄTTSSINNEHAVARE**

Ifylles av upplåtaren

Handläggare	Diarienummer
-------------	--------------

Till

Upplåtare, namn och adress
 Nynäshamns församling
 Kyrkogårdsförvaltning
 Hamngatan 6
 14931 Nynäshamn

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)

På denna gravplats finns följande personer gravsatta

Undertecknad/e ansöker om att antecknas som gravrättsinnehavare (vid utrymmesbrist fortsätt på baksidan)

Namnteckning		Personnummer
Namnförtydligande	Telefonnummer	e-post
Adress	Postnummer och ort	
Släktskap/nära anknytning till de gravsatta		
Namnteckning		Personnummer
Namnförtydligande	Telefonnummer	e-post
Adress	Postnummer och ort	
Släktskap/ nära anknytning till de gravsatta		

Redogörelse för anledningen att du önskar antecknas som gravrättsinnehavare. I förekommande fall ska handlingar som styrker ditt anspråk på gravrätten bifogas. Vid utrymmesbrist, fortsätt i bilaga.

Upplåtarens beslut

☐ Ansökan beviljas. Gravbrev kommer att utfärdas De/-n nya gravrättsinnehavar/en/-na ska vara medvetna om att fler kan bli gravrättsinnehavare.	
☐ Ansökan avslås med följande motivering	
Beslutet kan överklagas, se bilaga.	
Datum	Undertecknande
	Namnförtydligande