

Anmälan ny gravrättsinnehavare

Dödsboet efter

.....

har till innehavare av rätten till gravplats nr utsett:

Namn:

Personnummer:

Gatuadress:

Postnummer: Ort:

Telefonnr: Email:

Släktskap till den/de gravsatta:

Om det inte finns någon som vill eller kan överta gravrätten lämnas meddelande
härom nedan:

.....

.....

*** För dödsboet:**

Namnteckning:

Namnförtydligande:

Ort, datum:



**Svenska
kyrkan**

Karlsborgs
pastorat

Skickas till: Karlsborgs pastorat

Strandvägen 6, 546 32 Karlsborg

Telefon växel: 0505-174 50