



ÖVERLÅTELSE AV GRAVRÄTTEN - BEGÄRAN 7 kap 11 § begravningslagen

Ifylles av upplåtaren

Handläggare

Diarienummer

Till

Upplåtaren, namn och adress

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)

På denna gravplats finns följande personer gravsatta

Som nuvarande gravrättsinnehavare begär jag medgivande att överlåta gravrätten till:

Namn

Personnummer

Adress

Postnummer och ort

E-postadress

Telefon

Jag är villig att åta mig att vara ny gravrättsinnehavare

Namnteckning

Ort och datum

Släktskap/Anknytning

Mellan ovan nämnda person och överlåtaren eller den/de gravsatta föreligger följande släktskap eller anknytning

Överlåtarens underskrift

Namnteckning

Namnförtydligande

Ort och datum

Upplåtarens beslut
☐ Överlåtelsen godkänns

☐ Överlåtelsen avslås av följande skäl

Beslutet kan överklagas till länsstyrelsen, se bilaga

Beslutsdatum

Underskrift

Namnförtydligande