



ÅTERUPPLÅTANDE AV GRAVRÄTT

Enligt 7 kap 12 § andra stycket begravningslagen

Till	Ifylles av upplåtaren	
	Handläggare	Diarienummer
Upplåtare, namn och adress		

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)
På denna gravplats finns följande personer gravsatta

Undertecknad/e ansöker om att få ovan nämnda gravplats återupplåten (vid utrymmesbrist fortsätt på baksidan)

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

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

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 går att överklaga, se bilaga. Överklagandehänvisning bifogas	
Datum	Undertecknande
	Namnförtydligande