



Ifylles av upplåtaren

Till	Handläggare	Diarienummer
Upplåtare, namn och adress Saltsjöbadens församling Kyrkplan 1 133 34 SALTSJÖBADEN		

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

Undertecknad/e ansöker om att antecknas som gravrättsinnehavare (vid utrymmesbrist fortsatt 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.	
☐ Ansökan avslås med följande motivering	
Beslutet kan överklagas, se bilaga.	
Datum	Undertecknande
	Namnförtydligande