



ÅTERUPPLÅTANDE AV GRAVRÄTTEN
Enligt 7 kap 12 § andra stycket begravningslagen

Ifylles av upplåtaren

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 få ovan nämnda gravplats återupplåten (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		

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