



Insänds till:

Svenska kyrkan i Malmö, Kyrkogårdsförvaltningen
Box 16017
200 25 Malmö
kyrkogardsforvaltning.malmo@svenskakyrkan.se

Kyrkogård	Kvarter	Avdelning/rad	Gravplats nr
-----------	---------	---------------	--------------

Undertecknad ansöker om:

- att lägga ner gravstenen på gravplatsen att ta bort gravstenen
- att flytta gravstenen till kyrkogårdgravplats
- att ersätta gravstenen med en ny enligt gällande föreskrifter.

Åtgärden kan kräva tillstånd enligt både begravningslagen och kulturmiljölagen.

Samtliga gravrättsinnehavare ska underteckna ansökan – fortsätt på baksidan vid behov.

Gravrättsinnehavares namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum
Adress	Postnummer och ort
Mobilnummer	E-post

Övriga upplysningar:

--

Beslut	Ort och datum
Namnteckning handläggare	Namnförtydligande