

Begravningsplats: _____

Gravplatsnummer: _____

Anmälan om återlämnande av gravrätt

Begravningslagen, 7 kap. 12 §

Undertecknad återlämnar härmed min rätt till gravplatsen.

Befintlig gravanordning/gravsten överlåtes till församlingen.

Församlingen har rätt att fritt förfoga över gravanordningen/gravstenen.

Om önskemål finns att själv ta hand om gravanordningen måste en ansökan där om göras. Om positivt besked lämnas måste gravstenen avlägsnas från platsen inom sex månader efter svarsbrevets datering, därefter tillfaller gravanordningen Nacka församling.

Om det finns fler innehavare till gravplatsen förfogar var och en över sin del i gravrätten. Var och en måste då göra en anmälan (på var sin blankett eller skriva under samma blankett).

Noteringar: _____

Samtliga rättsförhållanden mellan mig och församlingen är slutgiltigt reglerade.

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Underskrift: _____ Ort och datum: _____

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Underskrift: _____ Ort och datum _____

Blanketten skickas till:

Nacka församling
Box 31
131 06 Nacka

Alternativt mejla blanketten till: nackakyrkogard@svenskakyrkan.se

Vid frågor, välkommen att kontakta Nacka kyrkogårdsförvaltning.

20260504