



HEDEMORA, HUSBY OCH GARPENBERGS FÖRSAMLING

fylls av upplåtaren

Handläggare	Diarienummer
-------------	--------------

Till

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 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

<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas. Gravbrev kommer att utfärdas De/-n nya gravrättsinnehavar/en/-na ska vara medvetna om att fler kan bli gravrättsinnehavare.	
<input type="checkbox"/> Ansökan avslås med följande motivering	
Beslutet går att överklaga, se bilaga. Överklagandehänvisning bifogas	
Datum	Undertecknande
	Namnförtydligande

