



BEGÄRAN OM ATT ANTECKNAS SOM GRAVRÄTTSSINNEHAVARE

fylles 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 antecknas som gravrättsinnehavare (vid utrymmesbrist fortsätt 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

| | |
|---|-------------------|
| <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 kan överklagas, se bilaga. | |
| Datum | Undertecknande |
| | Namnförtydligande |

