

ANMÄLAN OM GRAVRÄTTSSINNEHAV

Villkor för upplåtelsen: Gravrätten upplåts enligt villkor som anges i begravningslagen (1990:1144) och begravningsförordningen (1990:1147 samt av villkor beslutad av Västra Tunhems pastorat.

Kyrkogård: _____ Gravplatsnummer: _____

Namn på den avlidne/gravsatte: _____

Personnummer: _____

Dödsboet har till gravrättsinnehavare utsett:

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Mobilnummer

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Mobilnummer

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Mobilnummer

Om fler än en gravrättsinnehavare anmäls och gravrättsinnehavarna vill utse en av de anmälda gravrättsinnehavarna att företräda övriga gravrättsinnehavare vid kontakt med pastoratet kan detta anges nedan.

Namn	Personnummer
------	--------------

Kyrkogårds- och fastighetsförvaltningen

Postadress:
Granåsvägen 22
468 33 VARGÖN
Tfn: 0521-26 58 55, 56

Besöksadress:
Granåsvägen 22
468 33 VARGÖN

Organisationsnummer:
252003-2992