

OBS!

**Är ni flera gravrättsinnehavare för
graven måste samtliga inkomma
med sitt medgivande.**

Huvudman för begravningsverksamheten, namn och adress

Danderyds Kyrkogårdsförvaltning
Box 2021
182 02 DANDERYD

Gravplats med mera

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)	
Den som ska gravsättas, namn	Personnummer
Gravrättsinnehavare enligt gravboken, namn (OBS! samtliga gravrättsinnehavare)	
Gravrättsinnehavarnas relation till den avlidne (släktskap eller dylikt)	

Underskrift

Namnteckning		
Namnförtydligande	Ort och datum	
Adress	Postnummer och ort	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	Mobiltelefon

Denna blankett måste lämnas in i original. E-post och fax godkänns inte.