

Fylls av upplåtaren

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

Upplåtaren, namn och adress Värmdö församling, Kyrkogårdsförvaltningen Haghultavägen 25 139 34 Värmdö	Gravrättsinnehavaren, namn och adress
--	---------------------------------------

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)
På denna gravplats finns följande personer gravsatta

Undertecknad gravrättsinnehavare återlämnar gravrätten

<input type="checkbox"/> Befintlig gravanordning överlåtes utan ersättning till upplåtaren som har rätt att fritt förfoga över gravanordningen och därmed är samtliga rättsförhållanden mellan mig och upplåtaren slutligt reglerade.
<input type="checkbox"/> Undertecknad har för avsikt att själv föra bort gravanordningen inom sex månader och kommer att kontakta församlingen/pastoratet innan bortförandet. Gravplaneringen kommer inte att användas på något ovärdigt sätt.

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort

Underskrift

Gravrättsinnehavare, namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum