



GRAVRÄTTSSINNEHAVARENS MEDGIVANDE TILL GRAVSÄTTNING

7 kap 21 § begravningslagen

(Skickas till samtliga gravrättsinnehavare)

Fylles av huvudmannen

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

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, namn och adress

Värmdö församling, Kyrkogårdsförvaltningen
Haghultavägen 25
139 34 Värmdö

Gravplats med mera

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)

På denna gravplats finns följande personer gravsatta

Gravbrevsnummer

Den som ska gravsättas, namn

Personnummer

Gravrättsinnehavare enligt gravboken, namn

Underskrift

Namnteckning

Namnförtydligande

Ort och datum

Adress

Postnummer och ort

Telefon

E-post och fax godkänns inte.