



Boo kyrkogårdsförvaltning

ANMÄLAN OM ATT GRAVRÄTTEN ÅTERLÄMNAS

7 kap 12 § begravningslagen

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

Till

Gravrättsinnehavaren, namn och adress	Huvudmannen för begravningsverksamheten, namn och adress Boo församling Box 3 132 21 Saltsjö-Boo
---------------------------------------	--

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)

Boo kyrkogård

På denna gravplats finns följande personer gravsatta

Undertecknad återlämnar härmed gravrätten till gravplatsen

Befintlig gravanordning överlåtes utan ersättning till huvudmannen som har rätt att fritt föfoga över gravanordningen och där med är samtliga rättsförhållanden mellan mig och huvudmannen slutligt reglerade.

Undertecknad har för avsikt att själv föra bort gravanordningen och kommer att kontakta kyrkogårdsförvaltningen innan bortförandet.

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort

Underskrift

Gravrättsinnehavare, namnteckning

Namnförtydligande

Ort och datum