

Begravningsplats:

Gravplats:

Följande person/er är gravsatta:

Anmälan om återlämnande av gravrätt

Begravningslagen, 7 kap. 12 §

I egenskap av gravrättsinnehavare/ombud för innehavare meddelar jag att jag härmed återlämnar min rätt till ovanstående gravplats. Kryssa i ett av nedanstående alternativ:

- Befintlig gravanordning (sten, kors etc) överläts utan ersättning till huvudmannen, Kiladalens församling, som har rätt att fritt förfoga över den. Därmed är samtliga rättsförhållanden mellan mig och huvudmannen slutligt reglerade.
- Undertecknad har för avsikt att själv föra bort gravanordningen (sten, kors etc) inom sex månader och kommer att kontakta kyrkogårdsförvaltningen innan bortförandet. Efter sex månader tillfaller gravanordningen kyrkogårdsförvaltningen i Kiladalens församling.

OBS Innan gravanordning/vård förs bort måste man ansöka om medgivande för borttagning. Medgivande lämnas under förutsättning att det inte finns risk för att man kommer att förfara på ett ovärdigt sätt med den.

Namn

Personnummer

Gatuadress

Postadress

.....
Underskrift gravrättsinnehavare/ombud för innehavaren

.....
Ort och datum

.....
Namnförtydligande gravrättsinnehavare/ombud för innehavare