



ÅTERLÄMNANDE AV GRAVRÄTTEN - Anmälan

7 kap 12 § begravningslagen

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

Upplåtaren, namn och adress

Helsingborgs kyrkogårdsförvaltning
Romares väg 40
254 51 HELSINGBORG

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)

På denna gravplats finns följande personer gravsatta

Undertecknad gravrättsinnehavare återlämnar gravrätten

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.

Undertecknad har för avsikt att själv föra bort gravanordningen inom sex månader och kommer att kontakta församlingen/pastoratet innan bortförandet. Gravordningen kommer inte att användas på något ovärdigt sätt.

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort

Underskrift

Gravrättsinnehavare, namnteckning

Namnförtydligande

Ort och datum