

**GRAVRÄTTSSINNEHAVARENS
MEDGIVANDE TILL GRAVSÄTTNING**
7 kap 21 § begravningslagen
(Skickas till samtliga gravrättsinnehavare)

Fylles av huvudmannen

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

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, namn och adress Hedemora, Husby och Garpenbergs församling Kyrkogårdsförvaltningen Hällavägen 4 776 30 Hedemora
--

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.

