

Fylls av upplåtaren

	Handläggare	Diarienummer
Upplåtaren, namn och adress Hedemora, Husby och Garpenbergs församling Kyrkogårdsförvaltningen Hällavägen 4 776 30 Hedemora	Gravrättsinnehavaren, namn och adress	

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)
På denna gravplats finns följande personer gravsatta

#### Undertecknad gravrättsinnehavare återlämnar gravrätten

<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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

