

**OBS!**

**Är ni flera gravrättsinnehavare för  
graven måste samtliga inkomma  
med sitt medgivande.**

Danderyds Begravningsverksamhet  
Angantyrvägen 39  
182 54 Djursholm

**Gravplats med mera**

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)	
Den som ska gravsättas, namn	Personnummer
Gravrättsinnehavare enligt gravboken, namn	
Gravrättsinnehavarnas relation till den avlidne (släktskap eller dylikt)	

**Underskrift**

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum
Adress	Postnummer och ort
E-post	Mobiltelefon

Denna blankett måste lämnas in i original. E-post godkänns inte.