

Ifylles av upplåtaren

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

Begravningsverksamheten
Danderyds församling
Angantyrvägen 39
182 54 Djursholm

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

Undertecknad gravrättsinnehavare förordnar härmed att gravrätten efter min död ska övergå till nedan angiven person.

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
e-postadress	

Anknytning till gravrättsinnehavaren och/eller de som är gravsatta inom gravplatsen

Gravrättsinnehavarens/förordnarens underskrift

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum
e-postadress	

Skicka en kopia av förordnandet till församlingen/pastoratet