

**BEGÄRAN OM ATT ANTECKNAS  
SOM GRAVRÄTTSSINNEHAVARE**

**Ifylles av upplåtaren**

<b>Till</b>	Handläggare	Diarienummer
Upplåtare, namn och adress		

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

**Undertecknad/e ansöker om att antecknas som gravrättsinnehavare (vid utrymmesbrist fortsatt på baksidan)**

Namnteckning	Personnummer	
Namnförtydligande	Telefonnummer	E-post
Adress	Postnummer och ort	
Släktskap/nära anknytning till de gravsatta		

Namnteckning	Personnummer	
Namnförtydligande	Telefonnummer	E-post
Adress	Postnummer och ort	
Släktskap/nära anknytning till de gravsatta		

**Redogörelse för anledningen att du önskar antecknas som gravrättsinnehavare. I Förekommande fall ska handlingar som styrker ditt anspråk på gravrätten bifogas. Vid utrymmesbrist, fortsätt i bilaga.**

#### **Upplåtarens beslut**

Ansökan beviljas. Gravbrev kommer att utfärdas.

Ansökan avslås med följande motivering

Beslutet kan överklagas, se bilaga.

Datum

Undertecknande

Namnförtydligande