

Bekräftelse av Direktkremation

Vi ger härmed Katrineholmsbygdens kyrkogårdsförvaltning i uppdrag för vår räkning att ordna kremation utan föregående ceremoni av

.....
Den avlidnes namn och personnummer

Jag/Vi intygar att samtliga berörda efterlevande är införstådda med uppdraget och att det innebär att den avlidna transporteras i kista från bårhuset direkt till krematoriet utan föregående begravningsceremoni och utan att någon anhörig är närvarande.

Jag/Vi är också införstådda med möjligheten att ha en ceremoni eller minnesstund vid senare tillfälle. En sådan ceremoni kan hållas över urnan eller ske i samband med gravsättning.

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

.....
Personnummer

.....
Namnförtydligande samt relation till den avlidne

Postadress

Katrineholmsbygdens församling
Kyrkogårdsärenden
Laxmansväg 1
641 38 KATRINEHOLM

Telefon

0150-772 00 ank.2

Mail

katrineholmsbygden.kyrkogardar@svenskakyrkan.se



**Svenska
kyrkan**