

ANSÖKAN OM DEFINITIV BORTTAGNING AV GRAVANORDNING

Kyrkogård/Begravningsplats	Kvarter	Ordningsnr	Gravbrevsnr
Gravrättsinnehavare			
Skäl till gravanordningens borttagande			
Uppgift om vad gravanordningen ska användas till			

Jag som gravrättsinnehavare/sökande försäkrar att övriga eventuella delägare i gravrätten inte motsätter sig definitiv borttagning av gravanordningen från ovan angiven gravplats.

Denna försäkran innebär att undertecknad svarar för eventuella anspråk som kan komma att riktas mot förvaltningen från andra eventuella delägare i gravrätten till följd av gravanordningens borttagande.

Sökandes namn	Personnummer
Adress	
Postnr och postadress	
Epost	Telefon dagtid
Datum	Namnteckning
<input type="checkbox"/> Vid fler sökande använda baksidan för kontaktuppgifter och namnteckning	

Förvaltningens anteckningar

Ansökan <input type="checkbox"/> Godkänns <input type="checkbox"/> Avslås	Orsak	
	Datum	Namnteckning

För information om behandling av personuppgifter hänvisas till start.stockholm/om-webbplatsen/personuppgifter-och-dataskydd/