

## Meddelande om återlämnande av gravrätt

Undertecknad som innehar rätten till gravplats nr \_\_\_\_\_

på Råda kyrkogård återlämnar härmed gravplatsen.

Befintlig gravanordning överlåtes utan ersättning till Råda församling.

Härmed godkänner vi att Råda församling tar bort och kasserar befintlig gravvård.

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Relation till gravsatta

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnummer

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Tel-dagtid

\_\_\_\_\_  
Tel-kvällstid

### Returadress:

Råda församling  
Kyrkvägen 45  
435 30 Mölnlycke