



AFSTANDSVERKLARING

Datum:

Achternaam:

Voorletter(s):

Tussenvoegsel(s):

Straatnaam:

Huisnummer:

Huisletter of toevoeging:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Geef aan van welke grafruimte u afstand wilt doen. Ook willen we graag van u weten of u de grafbedekking terug wilt nemen. U heeft na de bevestiging van afstand 2 maanden de tijd de grafbedekking te verwijderen. Daarna vervalt de grafbedekking aan de gemeente.

Grafnummer: grafnummer

Begraafplaats: naam begraafplaats

Overledenen: naam overledenen

Wilt u de grafbedekking terugnemen? ja nee

Handtekening:

(Kopie legitimatiebewijs toevoegen)