

Meldingsformulier afstandsverklaring

1. Gegevens rechthebbende	
Burgerservicenummer (BSN)	(voormalig sofinr.)
Achternaam	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voorvoegsel	
Voorna(a)m(en)	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode / Woonplaats	
Wilt u uw telefoonnummer en/of e-mailadres vermelden? Dit bespoedigt eventueel contact bij vragen naar aanleiding van dit formulier.	
Telefoonnummer	
E-mail	

2. Betreft het graf van:	
Naam overledene	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	Leeftijd: (jaar)
Overleden op	
Naam overledene	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	Leeftijd: (jaar)
Overleden op	
Begraafplaats	Algemene begraafplaats Papendrecht
Grafnummer	

Ondergetekende, deelt u hierbij mede:

- afstand te doen van het uitsluitend recht/recht op gebruik op bovengenoemd graf;
- wel / niet aanspraak te doen op de het graf aanwezige gedenkteken.

3. Handtekening aanvrager	
Datum	
Plaats	
Handtekening	