

Aanvraagformulier opgraven en herbegraven of crematie

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, verzoekt u hierbij toestemming te verlenen tot opgraving en overplaatsing van de stoffelijke resten van bovengenoemde overledene.

3. Herbegraving / crematie	
De <input type="checkbox"/> herbegraving/ <input type="checkbox"/> crematie zal plaatshebben op:	
Begraafplaats / crematorium	
Plaats	
Datum	
Maak <input type="checkbox"/> wel / <input type="checkbox"/> niet aanspraak op het graf aanwezige gedenkteken.	

4. Handtekening aanvrager	
Datum	
Plaats	
Handtekening	