

Fuldmagt til rekvirering af kirkegårdsydelse på Gladsaxe Kirkegård

Ved underskrift af denne fuldmagt giver undertegnede hermed begravelsesforretningen

_____ CVR-nr. _____ fuldmagt til på mine vegne at rekvirere diverse kirkegårdsydelse i forbindelse med:

Bisættelse: _____ Begravelse: _____

af

Cpr nr : _____ - _____

Navn : _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By : _____

død den _____.

Fuldmagten omfatter ikke bestillinger af kremering, askefællesgrav, urnenedsættelse og enhver kombination heraf.

Fuldmagtsgiver:

Undertegnede, som er _____ til afdøde, anmoder hermed om, at udgifterne til kirkegårdsydelse debiteres over for mig og opkræves direkte hos mig,

Cpr nr : _____ - _____

Navn : _____

Adresse : _____

Postnr : _____ By : _____

Tlf : _____ mobil : _____

Email: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Fuldmagtsgiver har modtaget kopi af denne fuldmagt