

Fuldmagt til rekvirering af kirkegårdsydelse ved Gentofte Kommunes Kirkegårde

Undtaget herfra er askefællesgrav, urnenedsættelse og enhver kombination heraf.

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 bestilling 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, idet jeg med min underskrift bekræfter at være gjort bekendt med og have accepteret de på underskriftstidspunktet gældende betalingsbetingelser vedrørende kirkegårdsydelse ved Gentofte Kommunes Kirkegårde.

Cpr nr : _____ - _____

Navn : _____

Adresse : _____

Postnr : _____ By : _____

Tlf : _____ mobil : _____

Email: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Fuldmagtsgiver har modtaget kopi af denne fuldmagt