

ENKLA ARKIVET

Val av begravning:

Kremation

Kistbegravning

Val av ceremoni:

Kyrklig ceremoni

Borgerlig ceremoni

Ingen ceremoni

Val av gravplats:

Familjegraven

Ny grav

Minneslund/annat

Ort:

Jag vill att följande person/er ser till att mina önskemål enligt detta dokument efterlevs så långt det är möjligt

DATUM

ORT

NAMNTECKNING

PERSONNUMMER

NAMNFÖRTYDLIGANDE