



Aanvraag grafruimte algemene begraafplaats Engelen

De ondergetekende*:	
Achternaam en voorletters	_____
Adres	_____
Postcode en woonplaats	_____
Telefoonnummer	_____

Verzoekt namens	
achternaam en voorletters	_____
(naam rechthebbende)	_____
Adres	_____
Postcode en woonplaats	_____
Geboortedatum (dd-mm-jj)	_____ BSN nummer _____
Telefoonnummer	_____

De aanwijzing van een grafruimte op de algemene begraafplaats Engelen, voor het daarin begraven van het stoffelijk overschot of asresten van:	
Achternaam	_____
Voornamen	_____
Geboortedatum (dd-mm-jj)	_____
Overleden op (dd-mm-jj)	_____
Registratienummer	_____

De begraving vindt plaats op (dd-mm-jj) _____ om _____ uur	
Betreft het een bijzetting?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Indien ja vul dan onderstaande vragen 1 t/m 3 in	
1. Naam eerder overledene	_____
2. Geboortedatum (dd-mm-jj)	_____
3. Overleden op (dd-mm-jj)	_____

Tevens wordt verzocht	<input type="radio"/> de grafruimte aan te merken als
	<input type="radio"/> eigen graf voor de duur van 20 jaar
	<input type="radio"/> kindergraf voor de duur van 20 jaar
	<input type="radio"/> urnenmuur voor de duur van 10 jaar
	<input type="radio"/> toestemming voor het aanleggen van een gemetseld graf
	<input type="radio"/> toestemming voor het plaatsen van een gedenkteken

's-Hertogenbosch, d.d. _____ handtekening _____

NIET DOOR AANVRAGER IN TE VULLEN

Als grafruimte wordt aangewezen:
afdeling _____ vak _____ nummer _____ paraaf ambtenaar _____