



KØBENHAVNS KOMMUNE

Teknik- og Miljøforvaltningen

Københavns Kirkegårde

FULDMAGT TIL REKVIERING AF KIRKEGÅRDSYDELSE

Ved underskrift af denne fuldmagt giver undertegnede hermed begravelsesforretningen

_____, CVR-nr. _____

- fuldmagt til på mine vegne at rekvirere diverse kirkegårdsydelser i forbindelse med (sæt kryds):

bisættelse / begravelse af

CPR-nr.: _____ - _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Død den: _____

Fuldmagtsgiver:

Undertegnede, der er _____ til afdøde, anmoder hermed om, at udgifterne til kirkegårdsydelser **opkræves direkte hos mig i overensstemmelse med Københavns Kirkegårdes betalingsbetingelser, som jeg ved underskrift af denne blanket samtidig er blevet gjort bekendt med.**

CPR-nr.: _____ - _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Fastnet tlf.: _____ Mobil: _____

Dato: _____

Underskrift: _____