



MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I ASKGRAVPLATS

Ifylles av upplåtaren

Handläggare	Diarienummer
-------------	--------------

Upplåtaren

Namn och adress Hedemora, Husby och Garpenbergs församling Kyrkogårdsförvaltningen Hällavägen 4 776 30 Hedemora	Namn, personnummer, adress, telefonnummer och e-post
	Fakturan ställs och skickas till

Följande person anmäls som gravrättsinnehavare

Härmed medgives att askan efter

Namn	Personnummer
------	--------------

Gravsätts i askgravplats på

Kyrkogård	Gravplatsbeteckning
-----------	---------------------

Jag är informerad om och godkänner att:

- detta är en gravsättning med upplåtelse av begränsad gravrätt i 25 år,
- huvudmannen tillhandahåller och monterar den namnplatta som sätts upp på askgravplatsen,
- endast lösa blommor får placeras på askgravplatsen,
- blommor efter begravningsgudstjänsten/-ceremonin ej får läggas på askgravplatsen,
- inte plantera växter eller i övrigt utsmycka askgravplatsen,
- huvudmannen svarar för den kollektiva planteringen på askgravplatsen,
- gravrättsinnehavaren betalar 2525 kronor för namnplattan/gravanordningen samt 4500 kronor för skötseln av askgravplatsen mot faktura, som ska vara betald före gravsättningen,
- vid ytterligare gravsättning på askgravplatsen tas en ny avgift ut för namnplatta samt för förlängning av skötseln av askgravplatsen, och
- gravrätten får förnyas på de villkor som huvudmannen beslutat.

Underskrift

Undertecknas av innehavaren och till vilken upplåtaren skickar gravbrevet.

Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

