

Ifylles av upplåtaren

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

Upplåtaren

Namn och adress Hedemora, Husby och Garpenbergs församling Kyrkogårdsförvaltningen Hällavägen 4 776 30 Hedemora

Gravrättsinnehavare

Namn, adress, personnummer, telefonnummer och e-post
--

--

Fakturan ställs och skickas till (t ex dödsboet)
--

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,
- askan gravsätts utan hölje eller i tygpåse, som huvudmannen tillhandahåller utan kostnad,
- huvudmannen förmedlar beställning av 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 2700 kronor för namnplattan/gravanordningen samt 4875 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

Underskrift

Undertecknas av gravrättsinnehavaren och till vilken upplåtaren skickar gravbrevet.

Namn-teckning	Ort och datum
Namn-förtydligande	