



**ANSÖKAN -
Förändring av gravanordning**

Förvaltningens handläggare:	Diarienummer
-----------------------------	--------------

Huvudmannen för begravningsverksamheten, namn och adress Strömstads Pastorat Södra Kyrkogatan 10 452 30 Strömstad	Återsändes till: Strömstads Pastorat Attn. Magnus Roessner Södra Kyrkogatan 10 452 30 Strömstad
--	---

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplatsnummer):

Exempel på förändringar du kan ansöka om att få göra:

- *Ta bort blomsterlist / planteringsyta*
- *Lägga ner en gravsten permanent (gäller endast sten som inte klarat trycktest)*
- *Montera bort gravram eller annan del av gravanordning*
- *Lägga dit t.ex. en gråsten*
- *Montera t.ex. en duva, ängel eller liknande på befintlig gravsten*

Beskriv här vilka förändringar du vill göra:

VÄND →



Undertecknad/-e gravrättsinnehavare anhåller härmed om att få förändra utseendet på denna gravvård enligt beskrivning.

1. Gravrättsinnehavare, namnteckning*	Ort och datum*	
Gravrättsinnehavare, namnförtydligande*	Telefon*	E-post
2. Gravrättsinnehavare, namnteckning*	Ort och datum*	
Gravrättsinnehavare, namnförtydligande*	Telefon*	E-post
3. Gravrättsinnehavare, namnteckning*	Ort och datum*	
Gravrättsinnehavare, namnförtydligande*	Telefon*	E-post
4. Gravrättsinnehavare, namnteckning*	Ort och datum*	
Gravrättsinnehavare, namnförtydligande*	Telefon*	E-post

Samtliga gravrättsinnehavare måste skriva under blanketten.

Inskickat den

Ort och datum:

Underskrift:

Kyrkogårdsförvaltningens beslut kommer i separat skrivelse.

Godkänt

Avslag