



MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I ASKGRAVPLATS

(Skickas till den som ordnar med gravsättningen)

Ifylles av huvudmannen

Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress
Lindome församling
Annestorpsvägen 1
437 33 Lindome

Härmed medgives att askan efter

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

Gravsätts i askgravlunden på

Kyrkogård/begravningsplats Lindome kyrkogård	Ort Lindome
Askgravplats betäckning	

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/gravanordning som sätts upp på askgravplatsen,
- endast snittblommor får placeras på askgravplatsen,
- blommor efter begravningsgudstjänsten/ceremonin ej får läggas på askgravplatsen,
- inte plantera växter,
- huvudmannen svarar för den kollektiva planteringen på askgravplatsen,
- gravrättsinnehavaren betalar 2500 kronor för namnplattan samt 5000 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
- gravrätten får förnyas på de villkor som huvudmannen beslutat. den gravsattes namnuppgift tas bort efter 25 år.

Underskrift

Blanketten undertecknas av den som ordnar med gravsättningen. Till denna person skickas bekräftelse när gravsättning av askan skett.

Namnsteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Personnummer
Adress	E-post
	Telefonnummer

