

Ifylles av upplåtaren

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

**Till**

Upplåtaren, Namn och adress

Hedemora, Husby och Garpenbergs församling  
Kyrkogårdsförvaltningen  
Hällavägen 4  
77630 Hedemora

*Annan blankett kan användas under förutsättning att alla uppgifter nedan finns med.*

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)

**Undertecknad/-e, gravrättsinnehavare som tagit del av för begravningsplatsen gällande bestämmelser, ansöker härmed om att få förse gravplatsen med gravanordning eller komplettering av denna enligt nedan.**

**Samtliga gravrättsinnehavare eller deras ombud bör underteckna ansökan.**

**Jag som gravrättsinnehavare försäkrar att, såvitt jag känner till, övriga innehavare till gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan sätts upp på ovan angiven gravplats.**

Gravrättsinnehavare/ombud, namnteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	e-post
Adress	Postnummer och ort	
Gravrättsinnehavare, namnteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	e-post
Adress	Postnummer och ort	
Gravrättsinnehavare, namnteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	e-post
Adress	Postnummer och ort	
Gravrättsinnehavare, namnteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	e-post
Adress	Postnummer och ort	

**Tillverkningen och monteringen utförs av** (*Beskrivning och ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse m.m. se sidan 2.*)

Firman namn	Telefon
Adress	Postnummer och ort
e-post	

Att monteringen uppfyller villkoren i Centrala gravvårdskommitténs skrift, Montering och provning av gravvårdar 2012 intygas:
Namnteckning
Namnförtydligande

**Beskrivning/Ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse och symboler samt gravanordningens placering på gravplatsen (ritning kan även bifogas)**

Material och dess färg	
Bearbetning på framsida respektive översida	Bearbetning på sidutor och baksida
Text - stiltyp och bearbetning	Dekor eller symbol, bearbetning
Socketyp	Datum
Ritning	

**Beslut** (skickas till gravrättsinnehavaren alt innehavarens ombud)

Ansökan har av upplåtaren <input type="checkbox"/> Godkänts <input type="checkbox"/> Avslagits **)	Beteckning som ska inhuggas på baksidan
<i>Gravanordning får uppsättas tidigast, datum _____ efter kontakt med församlingen/pastoratet på telefonnr. _____</i>	
Handläggare, namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

**\*\*)** Beslutet om avslag med motivering skickas med mottagningsbevis. Överklagandehänvisning "Hur man överklagar" bifogas.

