

## MEDGIVANDE OM VILLKOR FÖR GRAVSÄTTNING I ASKGRAVPLATS

Ifylles av huvudmannen

Handläggare

Lars Olofsson 063-161159

### Huvudmannen

Namn och adress	Frösö Sunne Norderö kyrkogårdsförvaltning
Faktureringsadress	Fjällgatan 4C 83242 Frösön
Ombud enligt fullmakt, namn, personnummer, adress, telefonnr. och e-post	

### Gravrättsinnehavaren/-na\*

Namn, personnummer, adress, telefonnummer	
Namn, personnummer, adress, telefonnummer	
Namn, personnummer, adress, telefonnummer	

### Härmed medges att askan efter

\* Samtliga innehavare eller ombud ska vara avtalsparter

Namn

Personnummer

### Gravsätts i askgravplats på

Kyrkogård

Ort

### Jag är informerad om och godkänner att:

- detta är en gravsättning med upplåtelse av begränsad gravrätt i 25 år,
- Enhetlig namnplatta beställs hos och monteras av huvudmannen.
- endast lösa blommor får placeras i vas framför stenen på askgravplatsen, gravljus placeras framför stenen
- alla andra föremål plockas bort
- blommor efter begravningstjänsten får ej läggas på askgravplatsen,
- inte plantera växter i den gemensamma planteringen
- huvudmannen svarar för den kollektiva planteringen på askgravplatsen,
- gravrättsinnehavaren betalar 1000 kronor för namnplattan samt 2125 kronor för skötsel av grav mot faktura. På namnplattan står endast namn, födelse och dödsår
- vid ytterligare gravsättning på askgravplatsen tas en ny avgift ut för komplettering av namnplatta samt för förlängning av skötseln av askgravplatsen,
- gravrätten får förnyas på de villkor kyrkofullmäktige beslutat.

Dödsboet kontaktar kyrkogårdsförvaltningen och utser en gravplats i god tid innan gravsättning kan ske.

### Underskrift

Namnsteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Telefon
Adress	Postadress
Relation till den avlidne	
Begravningsbyrå, namn	Telefon