



OPPSIGELSE AV FESTE / SLETNING AV GRAVSTED

Opplysninger om gravsted

Gravplass: _____

Festenr / Grav ID: _____

Navn, siste gravlagte: _____

Festet/Fredet til: _____

Opplysninger om fester / ansvarlig for gravstedet

Personnummer (11 siffer) _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr / Poststed: _____

Opplysninger gravminne

Gravminne fjernes av gravplassforvaltningen

JA NEI

Dato for fjerning av gravminnet

Umiddelbart

Etter angitt dato: _____

Gravminner av kunstnerisk eller kulturhistorisk verdi, skal om mulig bli stående på gravplassen (Jfr. Gravferdsloven §18)

Sted / Dato

Underskrift nåværende fester