



Gjelder graver knyttet til faktura nr.

Jeg ønsker å slette følgende gravsted/er

Gravlund:	
Avdødes navn:	
Gravlund:	
Avdødes navn:	
Gravlund:	
Avdødes navn:	
Gravstein:	Kryss av for: Forvaltningen kan ta ut steinen <input type="checkbox"/> . Fester tar selv ut steinen <input type="checkbox"/>

Overføring av festeansvar

Opplysninger om gravstedet	
Gravlund	
Navn på sist gravlagte	

Opplysninger om den som er fester nå			
Navn			
Adresse			
Postnr		Poststed	
Telefon			

Opplysninger om hvem som skal overta festeansvaret			
Navn			
Fødselsnummer (11 siffer)			
Adresse			
Postnr		Poststed	
Telefon			
E-post			

Dato og underskrift, nåværende fester:

Dato og underskrift, ny fester:

Sendes på e-post til: faktura.narvik@kirken.no

Eller til: Narvik kirkelige fellestråd, Frydenlundgata 9, 8516 Narvik