



Søknad om delsetting av gravsted

Opplysninger om fester/ansvarlig for grav:

Navn (blokkbokstaver):

Opplysninger om gravsted (gravplassmyndigheten kan gi informasjon om dette):

Jeg ønsker å slette graven(e) til:

Navn: Gravlagt år..... Gravnr.:

Navn: Gravlagt år..... Gravnr.:

Navn: Gravlagt år..... Gravnr.:

Jeg ønsker å beholde graven(e) til:

Navn: Gravlagt år..... Gravnr.:

Navn: Gravlagt år..... Gravnr.:

Navn: Gravlagt år..... Gravnr.:

Min underskrift bekrefter at jeg er fester/ansvarlig for gravstedet og dermed kan søke om delsetting av gravsted. Jeg er kjent med at en delsetting medfører at arealet/graven(e) som slettes heretter disponeres av gravplassmyndigheten, og kan bli benyttet til nye gravlegginger etter behov. Jeg fraskriver meg alle rettigheter til den slettede graven(e).

Jeg er kjent med at det kan bli behov for at gravminnet må flyttes ved delsetting, og at disse kostnadene dekkes av meg. Gravplassmyndigheten kan gi informasjon om dette.

Det anbefales å avklare med øvrig familie før et gravsted delsettes. Det kan være andre familiemedlemmer som har innspill rundt dette.

Signert skjema returneres til:

Orkland kirkelige fellesråd

Postboks 4

7321 Fannrem

Eller på e-post: post.orkland@kirken.no

.....
Sted og dato

.....
Underskrift søker