

Gravplassmyndigheten

i Tønsberg

Storgaten 52, 3126 Tønsberg

Søknad om flytting av navn og sletting av grav

Undertegnede, som er ansvarlig/fester av følgende grav:

Navn på gravlagt:

Gravplass, felt og rekke nr.:

Ønskes flyttes til grav (gravplass, felt og rekke nr.):

Ansvarlig fester:

Navn: Fødselsdato:

Adresse: E-post:

Sted/dato:

Signatur:

Gravplassforskriften:

§ 21, 2.ledd

Gravplassmyndigheten i kommunen kan gi tillatelse til at navn på person påføres gravminne på en eksisterende grav et annet sted enn der vedkommende er gravlagt. Navnet må da fjernes fra det opprinnelige gravminnet..