

ERKLÆRING OM SLETNING AV GRAVSTED

På egne og slektningers vegne bekrefter jeg herved at gravstedet nevnt nedenfor ikke lenger skal festes av medlemmer av familien eller andre pårørende og at det derfor kan slettes. Jeg er innforstått med at gravstedet kan stilles til disposisjon for bruk til ny gravlegging etter kirkevergens anvisning og som følge av dette festes bort til andre. Sletting av feste utelukker heller ikke at festet etter søknad til kirkevergen kan gjenopprettes av andre.

Slettingen gjelder gravnummer ____ . ____ . ____ . ____ . til sammen ____ antall graver, på

____ gravplass. Siste gravlagte _____

Jeg ønsker å fjerne gravminnet selv (senest innen 6 mnd.) ____ (sett x)

Gravminne som ikke er fjernet innen 6 mnd., tilfaller gravplassen.

Jeg ønsker at kirkegårdspersonalet fjerner gravminnet ____ (sett x)

Gravminnet vil bli gjenvunnet/knust.

DATO ____ / ____ 20__

Underskrift: _____

Navn i blokbokstaver _____

RETURNERES:

Kirkevergen i Sarpsborg
Postboks 237
1702 SARPSBORG

Dette feltet er til bruk for kirkevergen

GRAVEN ER SLETTET

[FLETTEFELT: gravplass, sist gravlagt], den ____ / ____ 20__

Underskrift: _____ Registrert i Ecclesia: _____