



Boo kyrkogårdsförvaltning

MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTING I MINNESLUND

Handläggare	Diarienummer
-------------	--------------

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress

Boo församling
Box 3
132 21 Saltsjö-Boo

Härmed medgives att askan efter

Namn	Personnummer
------	--------------

Gravsätts i minneslunden på **(endast spridning)**

Kyrkogård/Begravningsplats	Ort
Boo kyrkogård	

Jag är informerad om att

- *Anhöriga ej äger rätt att närvara vid gravsättning av aska.*
- *Ej få vetskap om askans placering i minneslunden.*
- *Endast lösa blommor får placeras i minneslunden på härför avsedd plats*
- *Blommor efter begravningsgudstjänsten ej får läggas i minneslunden*
- *Ej plantera växter*
- *Ljus placeras på härför befintlig ljusbärare*
- *Ej beträda gräsmatta*

Underskrift

Undertecknas av den som ordnar med begravningen och till vilken kyrkogårdsförvaltningen skickar meddelande om när gravsättning skett

Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Telefon
Adress	Postadress
Relation till den avlidne	
Begravningsbyrå, namn	Telefon