

## GRAVVÅRDSANSÖKAN

Ansökan skickas till:  
Griftegårdsförvaltningen  
Box 2037, 580 02 Linköping

<p><b>Undertecknad</b> anhåller härmed att på angiven gravplats få ställa upp gravvård enligt nedanstående ritning och beskrivning.</p> <p>Ort _____ den _____</p> <p>Namnteckning _____</p>	<p>Sökandes (gravrättsinnehavarens) namn, adress och tel _____</p>
<p>Typ av gravvård (t.ex. stående, liggande, natursten, träkors): _____</p>	
<p>Material och färg: _____</p>	<p>Begravningsplats/kvarter/gravnummer: _____</p>
<p>Text (försänkt/upphöjd/förgylld/målad): _____</p>	<p>Montage av stenen (sockel mm): _____</p> <p style="text-align: right;">Stående sten måste av säkerhetsskäl tåla 35 kg tryck.</p>
<p>Om gravvården förses med text såsom citat, vers el. dyl., som inte är på svenska ska översättning bifogas.</p>	<p>Stenen monteras av: _____</p>
	<p>Dekor, symbol eller bild: _____</p>
<p>Ritning, skala 1:10, mått i cm. Ritning kan även bifogas.</p>	

## Ansökan har av griftegårdsnämnden i Linköping

Godkänts Godkänts med angiven ändring Avslagits 

Namnteckning beslutsfattare griftegården: \_\_\_\_\_

Svenska kyrkan LINKÖPINGS  
DOMKYRKOPASTORAT