

Härmed medges gravsättning i askminneslund på Sura kyrkogård.

Den avlidnes namn.....

Personnummer.....

Jag är informerad om och godkänner att:

- anhöriga inte äger rätt att närvara vid gravsättningen av aska.
- inte få veta askans placering i askminneslund.
- endast lösa blommor får placeras i askminneslund på avsedd plats.
- blommor efter begravningsgudstjänsten/-ceremonin inte får läggas i askminneslund.
- inte plantera växter.
- ljus placeras på avsedd befintlig plats.
- inte beträda gräsmattan.
- efter betalning monteras namnskylt, med gravyr av namn och årtal (ex Namn Namnsson 1945-2016)
*Information angående kostnad för skylt finns på hemsidan,
www.svenskakyrkan.se/sura-ramnas.*

Uppgifter för gravering av skylt

Den avlidnes namn.....

Texta endast namn som ska graveras

Född år..... Avliden år.....

Fyll i nedan i förekommande fall.

Önskar ersätta befintlig skylt med namn på tidigare avliden

Namn.....

Född år..... Avliden år.....

Fakturamottagare

.....dödsbo c/o.....

Gatuadress..... Postadress.....

Telefon..... Personnr.....

E-post:.....

.....
Underskrift

.....
Ort och datum