

## MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I MINNESLUND

(Skickas till den som ordnar med gravsättningen)

Fylls av huvudmannen

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

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress

Värmdö församling, Kyrkogårdsförvaltningen  
Haghultavägen 25  
139 34 Värmdö

### Härmed medgives att askan efter

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

### Gravsätts i minneslunden på

Kyrkogård/Begravningsplats	Ort
----------------------------	-----

### Jag är informerad om och godkänner att:

- *detta är en gravsättning utan upplåtelse av gravrätt,*
- *anhöriga **inte** äger rätt att närvara vid gravsättningen av askan,*
- *inte få veta askans placering i minneslunden,*
- *endast lösa blommor får placeras i minneslunden på härför avsedd plats,*
- *blommor efter begravningsgudstjänsten/-ceremonin inte får läggas i minneslunden,*
- *inte plantera växter och*
- *ljus placeras på här för befintlig ljusbärare.*

### Underskrift

*Undertecknas av den som ordnar med gravsättningen och till vilken huvudmannen skickar meddelande om när gravsättning skett.*

Namnsteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	e-post
Adress	Postadress	