

Ansökan om uppsättning av gravanordning

Kyrkogård/Begravningsplats	Gravnummer
Gravrättsinnehavare/Sökandes namn	Personnummer

Sökande försäkrar att övriga eventuella gravrättsinnehavare inte motsätter sig föreslagna åtgärder.
Sökande förbinder sig att återställa mark eller eventuell annan skada som uppstår i samband med gravanordningens upprättande.
Sökande förbinder sig att ersätta skada som vid arbetets utförande kan komma att tillfogas närliggande gravplatser, planteringar eller dylikt.
Anordningen monteras i enighet med Centrala Gravvårdskommitténs (CGK) riktlinjer.

Adress	Postnr & Ort
Epost	Telefon dagtid
Ort och datum	Namnteckning
Utförare förbinder sig att följa de anvisningar och säkerhetsföreskrifter som lämnas av kyrkogårdsförvaltningen. <input type="checkbox"/>	Namnförtydligande

Beskrivning och ritning

Gravanordningens beskaffenhet Stående vård <input type="checkbox"/> Liggande håll <input type="checkbox"/> Annan: _____	Bearbetning på vårdens framsida/översida	Bearbetning på vårdens sidoytor och baksida
Dekor eller symbol, bearbetning	Text, stilart, bearbetning	Material och dess färg

Kyrkogårdsförvaltningen i Haninge
Telefon: 08-555 670 30
Växel: 08-555 670 00
E-post: haninge.kyrkogard@svenskakyrkan.se

Besöksadress:
Västerhaninge församlingshem, Kyrkvägen 7
Postadress: Box 113, 136 22 Haninge

Ritning och placering av gravsten på gravrätt (ange i cm)

--

Beslut

Ansökan har av huvudmannen Godkänts <input type="checkbox"/> Avslagits <input type="checkbox"/>	Beteckning som ska inhuggas på baksidan
Handläggare, namnteckning	Ort
Namnförtydligande	Datum

Kyrkogårdsförvaltningen i Haninge
Telefon: 08-555 670 30
Växel: 08-555 670 00
E-post: haninge.kyrkogard@svenskakyrkan.se

Besöksadress:
Västerhaninge församlingshem, Kyrkvägen 7
Postadress: Box 113, 136 22 Haninge