

## Ansökan till kyrkogårdsförvaltningen om textkomplettering

Kyrkogård/Begravningsplats	Gravnummer och kvarter
Gravrättsinnehavare/s 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 enlighet med Centrala Gravvårdskommitténs (CGK) riktlinjer.

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

### Beskrivning och ritning

Gravanordningens beskaffenhet  Stående vård <input type="checkbox"/> Liggande häll <input type="checkbox"/>  Annan: _____	Nuvarande inskription:	Ny inskription:
--	------------------------	-----------------

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

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

Dekor eller symbol, bearbetning	Text, stilart, bearbetning	Material och dess färg
---------------------------------	----------------------------	------------------------

Ritning och textens placering på gravanordning (ange i cm)

Beslut

Ansökan har av huvudmannen Godkänts <input type="checkbox"/> Avslagits <input type="checkbox"/>	
Handläggare, namnteckning	Ort
Namnförtydligande	Datum

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

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