

Beställningsformulär stensäkring

Jag beställer härmed följande arbete:

Jag önskar inte längre behålla gravplatsen, skicka mig blanketten "anmälan om återlämnande av gravrätt".

Jag vill själv utföra stensäkringsarbetet senast 2024-09-30 enligt föreskrifterna. Föreskrifterna finns att läsa på centrala gravvårdskommitténs hemsida (CGK).

Jag anlitar en stenfirma som utför arbetet senast 2024-09-30

Jag vill att Kyrkogårdsförvaltningen gör erforderliga arbetet med att säkra gravstenen för ett arvode på 390 kr/tim + materialkostnader.

Normal gravsten kostar ca 2000 kr. Om priset överstiger 3000 kr kontaktar vi er först.

Gravplatsnummer: _____

Namn som står på gravstenen: _____

Fakturaadress:

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer, ort: _____

Telefonnummer till kontaktperson: _____

Namnteckning för beställning: _____