|  |  |
| --- | --- |
| Version 2024-05-20 Begravningsenheten Sollentuna | **MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I ASKGRAVLUND SILVERDALS GRIFTEGÅRD**Ifylles av huvudmannen |
|  | Handläggare | Diarienummer |
|  |       |       |
| **Härmed medgives att askan efter** |
| Namn | Personnummer |
|       |       |
| **Gravsätts i askgravlunden på** |
|  |  |
| Silverdals griftegård Silverdals griftegård | Sollentuna |
| *Sätt ett kryss nedan vid den Askgravlund som önskas:* |
| *Alternativ 1*       Askgravlunden (Placerad på fältet i den Norra delen av griftegården) |
| *Alternativ 2:*        Askgravlunden i AGP4. (Placerad i en Askgravplats i den Södra delen av griftegården) |
| ***Jag är informerad om och godkänner att:**** *detta är en gravsättning utan upplåtelse utav gravrätt*
* *anhöriga* ***äger*** *rätt**att närvara vid gravsättningen av askan*
* *endast lösa blommor och ljus får placeras i askgravlunden, på anvisad plats*
* *blommor efter begravningsceremonin ej får läggas i askgravlunden*
* *inte plantera växter*
* *den gravsattes namn får sättas upp på en gemensam plats anvisad för Askgravlunden, till en kostnad för dödsboet om 4000 kronor. Betalning sker mot faktura.*
* *den gravsattes namnuppgift tas bort efter 25 år.*
 |
| Underskrift |
|  |
|  Namnteckning |  Personnummer |
|  |       |
|  Namnförtydligande | Telefon |
|       |       |
|  E-post       |  Relation      |
|  Datum      |  |
| Adress:      |
|  |

