|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | |
|  | | | |

