

Medgivande till gravsättning av aska i minneslund

Härmed medgives att askan efter

Namn	Personnummer
------	--------------

Gravsätts i minneslund på

Kyrkogård / Begravningsplats	Ort
------------------------------	-----

Jag är informerad om att

- Anhöriga ej äger rätt att närvara vid gravsättning av aska.
- Ej få vetskap om askans placering i minneslund
- Endast lösa blommor får placeras i minneslund på härför avsedd plats.
- Blommor efter begravningsceremonin ej får läggas i minneslund.
- Ej plantera växter.
- Ljus placeras på härför befintlig ljusbärare.
- Ej beträda gräsmattan/platsen.

Underskrift

Undertecknas av den som ordnar med begravningen och till vilken kyrkogårdsförvaltningen skickar meddelande om när gravsättning skett.

Namnsteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Telefon
Adress	Postadress
Relation till den avlidne	
Begravningsbyrå, namn	Telefon