



DEN NORSKE KIRKE

Nome kirkelige fellesråd

Rådhuset, Ringsevja 30, 3830 Ulefoss

Gravplassmyndigheten i Nome kommune

Begjæring om sletting av gravsted

Kirkegård:	Gravstedets betegnelse: Felt: Rekke: Nr.:
Sist gravlagt (navn/dato):	
Navn <u>registrert fester</u> :	Fødselsdato:
Sted/dato:	
<input type="checkbox"/> Jeg ønsker å hente gravstøtten. <input type="checkbox"/> Jeg ønsker <u>ikke</u> å hente gravstøtten, den overdras til gravplassmyndigheten (for gjenbruk eller destruering). Gravplassmyndigheten i Nome kommune ber om at registrert fester informerer den nærmeste familie at gravstedet slettes og at gravminnet fjernes.	
Sted og dato:	Signatur registrert fester:

Meldingen returneres til:

Gravplassmyndigheten i Nome kommune
Ringsevja 30, 3830 Nome
eller pr. epost til kirken@nome.kirken.no