

AVTALE OM GRAVSTELL I DOVRE

Vi bestiller stell for følgende gravsted/plantefelt:

1.
2.
3.
Angi navn på gravlagt i gravstedet og gravidentitet

Vi ønsker følgende tjenester utført:

- Sommerstell
- Høststell
- Lys allehelgensdag
- Lys juleaften
- Krans juleaften

Stellavtalen skal gjelde fra og med _____
Avtalen gjelder til den sies opp, evt. til midlene er oppbrukt.

Betaling skal skje

- Årlig etter tilsendt faktura
- For en lengre periode, kr _____ er overført til kontonr. 1503.33.23929.

Fester:	Kontaktperson/bestiller:
<i>Skriv navn, adresse, telefon og epostadresse.</i>	

Fakturamottaker (navn og adresse):

Vi har lest «informasjon om gravstell-avtale på kyrkjegardene i Dovre» og er kjent med bestemmelsene.

.....
Sted, dato

.....
Underskrift fester

.....
Underskrift bestiller