



Den norske kirke
Kirkevergen i Lillehammer

Begjæring om sletting av gravsted

Undertegnede _____ ønsker med dette å si opp

gravsted med grav nr: _____

på _____ kirkegård/gravlund

Navn på gravlagt(e): _____

Angående gravstøtte (sett kryss for ønsket alternativ):

Jeg ønsker at gravstøtten fjernes av kirkegårdsbetjeningen. Gravstøtten vil deretter bli levert til knusing. *Fjerning av gravminne er gratis.*

Jeg ønsker å ta vare på gravstøtten. *Fester må selv hente gravminnet.*

.....
sted

.....
dato

.....
Festers underskrift

Fylles ut og returneres til: Kirkevergen i Lillehammer
Fåberggata 128, 3.etg
2615 Lillehammer
post.lillehammer@kirken.no