

Gravplassmyndigheten i Lindesnes

Overføring av gravsted

Gravplass:	Gravstedets betegnelse:
	Felt: Rekke: Grav:
Sist gravlagt:	
Navn <u>nåværende fester</u> :	
Fødselsdato:	
Sted/dato:	
Underskrift:	
Navn <u>ny fester</u> :	
Fødsels- og pers.nr:	
Adresse:	Postnr./Sted
Epost:	Tlf:
Sted/dato:	
Underskrift:	

Meldingen returneres til: post.mandal@kirken.no
Eller Lindesnes kirkelige fellesråd, pb210, 4503 Mandal