



DEN NORSKE KIRKE

Vestre Toten kirkelige fellesråd

Sletting av grav

Kirkegård: _____

Gravnr: _____

Gravlagte: _____

Gravlagt år: _____

Fester: _____

☐ Jeg fjerner gravminnet selv

☐ Jeg ønsker at driftspersonalet på gravplassen fjerner gravminnet.

Dato/sted _____

Navn _____

Adresse _____

Tlf /e-post _____

Signatur (Fester) _____

Skjema sendes i retur til:

Vestre toten kirkelige fellesråd

Kirkevegen 4

2830 Raufoss

eller scann til e-post: post.vestre-toten@kirken.no