

Gravplassforvaltinga i Bjørnafjorden

Søknad om flytting av navn og sletting av grav:

Navnet til avdøde:

Ønskes flyttes fra grav(gravplass, felt- og rekke nummer):

.....

Til grav (gravplass, felt- og rekke nummer - navn):

.....

Gravminnet på graven hvor navnet flyttes fra vil bli slettet/destruert hvis ikke annet er spesifikt avtalt.

Fra ansvarlig/fester:

Navn:

Adresse:

Postnummer og poststed:

E-post:

.....
sted og dato

.....
underskrift

Eventuelle tilleggsopplysninger:

Gravferdsforskriften §21, 2.ledd:

--

Kirkelig fellesråd kan gi tillatelse til at navn på person påføres gravminne på en eksisterende grav et annet sted enn der vedkommende er gravlagt. Navnet må da fjernes fra det opprinnelige gravminnet.

--

Skjemaset kan sendes per e-post til post.bjornafjorden@kyrkja.no eller som vanlig post