



DEN NORSKE KYRKJA
Bjørgvin bispedømeråd

FAKTURAGRUNNLAG FOR GRAVFERD

KYRKJE: _____

DATO: _____

FORRETTANDE PREST: _____

NAMN PÅ AVLIDNE: _____

FAKTURA SKAL SENDAST TIL:

NAMN: _____

GATEADRESSE: _____

POST NR: _____ POSTSTAD: _____

EPOST: _____

Vi er gjort kjent med at vi skal betala kr 3.700,- som godtgjering for presteneste i samband med at vert gravlagt i ovanfor nemde kyrkje. Faktura for dette vert sendt frå Bjørgvin bispedømekontor.

Stad _____ Dato: _____

Signatur frå pårørande (fakturamottakar)

Til bruk for bispedømekontoret.

Konto	Koststad	Prosjekt	Formål	Kap./post	Beløp

ATTESTASJON	Dato	Underskrift
TILVISNING	Dato	Underskrift