



Den norske kirke
Kirkevergen i Lillehammer

Begjæring om sletting av grav(er)

Undertegnede, som er fester av grav nr.....

på..... kirkegård/gravlund
ønsker at følgende grav/graver slettes:

nr.....

Navn på gravlagte:

.....

Følgende grav(er) beholdes: nr.....

Navn på gravlagte:

.....

Angående gravstøtte:

Det gjøres oppmerksom på at gravminnet/gravminnene som er plassert på gravstedet trolig vil måtte flyttes.

Fester vil bli fakturert etter medgått tid for dette i henhold til vår prisliste for inneværende år. Fakturagebyr tilkommer.

.....
sted

.....
dato

.....
Festers underskrift

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