



RANA KIRKELIGE FELLESRÅD

Gravplassmyndigheten i Rana

Søknad om flytting av navn og sletting av grav

Navnet til avdøde:

Ønskes flyttet fra grav: (kirkegård, felt, rekke og nr).....

Til grav: (kirkegård, felt, rekke og nr).....

Navn på gravlagte:

Gravminnet på graven hvor navnet flyttes fra vil bli slettet/destruert hvis ikke annet er spesifikt avtalt.
Søknaden sendes pr post eller e-post.

Den som søker må være fester av grav eller ansvarlig for frigrav.

Fødsels og personnummer:

Navn:

Adresse:

Postnummer og sted:

E-post adresse:

.....

Sted og dato

Underskrift

Eventuelle tilleggsopplysninger: