

Till kyrkogårdsnämnden i kyrkogårdsförvaltning	Kyrkogård
Undertecknad anhåller härmed att på angiven gravplats få uppsätta gravvård eller vidtaga anordning i enlighet med nedanstående ritning och beskrivning den Tel:	Gravplatsbeteckning Namn: Kvarter: Plats:
Arbetet utförs av  Tel: 036-12 20 22 Hemsida: www.memoriagravstenar.se Email: info@memoriagravstenar.se	Sökandes (gravrättsinnehavarens) Namn: Adress: Postnr & ort:
Beskrivning Gravsten, storlek x x cm	Bearbetning på sidytor och baksida Helpolerad
Material och dess färg	Text, stiltyp och bearbetning ,
Bearbetning på vårdens framsida Helpolerad	Dekor eller symbol, bearbetning
Ritning Storlek huvudsten: x x cm Storlek gravram: x x cm	
Montering sker enligt CGK monteringsanvisning Gravvården får uppsättas tidigast den /	Ansökan har av kyrkogårdsnämnden i Godkänts Avslagits
Beteckning som skall inhuggas på baksidan	Datum den / 20
Ritad av Memoria Gravstensbyrå AB Datum 2025-03-23	Namnsteckning