



SKJEMA FOR OVERFØRING AV FESTE AV GRAVSTED

Fylles ut og leveres/sendes til Gravplassmyndigheten i Nes kommune (Nes kirkelige fellesråd)
v/kirkekontoret på Årnes.

(Bruk blokkbokstaver)

Festenr.: _____

Nåværende fester: _____

Sist gravlagt: _____

Nevnte feste overføres vederlagsfritt til følgende person:

Navn:	
Adresse:	
Postnr/sted:	
Personnr.:	
Telefon:	
E-post:	

Sted/dato: _____

Nåværende festers underskrift: _____

(den som sier fra seg festet)

Ny festers underskrift: _____

(den som overtar festet)