



## Søknadsskjema for opprettelse av forhåndsbetalt stellavtale på kirkegårdene i Re

**Søkers navn og adresse** (må godkjennes av fester hvis ikke fester er den som søker)

Etternavn	Fornavn
Adresse	Telefon
Postnummer	Poststed

**Kontaktperson og fakturamottaker for stellavtalen skal være** (fylles ut dersom annen en fester):

Etternavn	Fornavn
Adresse	Telefon
Postnummer	Poststed

**Stellavtalen ønskes opprettet på følgende grav/er:**

Navn på avdøde og dødsår	Kirkegård
Ved styrking av en eksisterende avtale, navn på avdøde	

Det søkes om stellavtale for .....(antall år, se vedtektene).

Ønsket innbetalt beløp .....kr. Faktura tilsendes.

Skal festeavgift faktureres for samme periode \_\_\_\_ ja, \_\_\_\_ nei (sett kryss)

Gravstellet omfatter sommerstell fra mai til oktober. Det beplantes sommerplanter og høstplanter. Vanning og lusing blir foretatt hele sommeren.

Undertegnede søker med dette om opprettelse av forhåndsbetalt stellavtale. Jeg er kjent med statuttene for slike avtaler ved kirkegårdene i Re. Det er kun den som står som fester som kan opprette avtale.

.....  
Sted

.....  
Dato

.....  
Underskrift