



DEN NORSKE KYRKJA
Osterøy kyrkjeleg fellesråd

Gravregisteret for Osterøy

Den/de gravlagde

Gravplass:	Namn på gravlagde (og gjerne fødsels- og dødsår):

Kontaktperson/ansvarlig for grav:

Fødselsdato:
Namn:
Adresse:
Postadresse:

Sett kryss:

☐	Vi vil behalde gravminnet og betale festeavgift for 5 år (kr. 350.- pr år).
☐	Gravminnet kan fjernast og grava nyttast oppatt.

Dato:

Signatur:
