

DEMANDE DE CONCESSION

Je soussigné (e) :

Prénoms : _____

NOM : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse complète :

Téléphone : _____

Ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'acquérir une concession funéraire dans le cimetière communal de

2 places

4 à 6 places

Individuelle

Familiale

Nominative (dans ce cas, veuillez indiquer les noms et prénoms) :

Emplacement columbarium :

Case familiale (46x40x29cm)

Emplacement individuel dans une case commune (dimension urne 14x39cm)

Dispersion des cendres dans le jardin du souvenir

Pour 30 ans.

Je m'engage à payer le prix fixé par le Conseil Municipal et solder les frais pouvant résulter de l'acte à l'avenir.

Fait à _____ le _____

Signature