



A l'attention des membres du Collège Communal
Rue Saint Martin, 71
6567 MERBES-LE-CHÂTEAU

Demande d'octroi d'une concession de sépulture

Je soussigné(e)

Domicilié(e) à, Rue, N°

Téléphone : N° de Registre National :

Adresse Email (MAJUSCULES)

sollicite l'octroi d'une concession de sépulture dans le cimetière communal de :

<input type="radio"/> Merbes-le-Château	<input type="radio"/> Merbes-Sainte-Marie
<input type="radio"/> Fontaine-Valmont	<input type="radio"/> Labuissière

(Cocher le choix du cimetière)

Type de concession :

- Pleine Terre
- Caveau
- Caverne
- Cellule de Columbarium

(Cocher le choix de la concession)

Voici la liste des bénéficiaires :

	Nom - Prénom	Numéro National	Lien de parenté avec le demandeur
1			
2			
3			
4			

J'affirme avoir pris connaissance du règlement communal relatif aux funérailles et sépultures ainsi que le Règlement Finances portant sur le tarif des concessions de sépultures. Je m'engage à acquitter le montant de cette concession et à l'aménager dans les délais impartis conformément aux règlements communaux en vigueur.

Fait à le

(Signature)



Informations relatives aux héritiers du concessionnaire de la sépulture afin de nous permettre de prendre contact avec ceux-ci dans les années futures.

- 1) Nom : Prénom :
Numéro National ou date de naissance :
Lien de parenté avec le demandeur de la sépulture :
Adresse complète :
Tél : GSM :
Adresse Email (MAJUSCULE) :
- 2) Nom : Prénom :
Numéro National ou date de naissance :
Lien de parenté avec le demandeur de la sépulture :
Adresse complète :
Tél : GSM :
Adresse Email (MAJUSCULE) :
- 3) Nom : Prénom :
Numéro National ou date de naissance :
Lien de parenté avec le demandeur de la sépulture :
Adresse complète :
Tél : GSM :
Adresse Email (MAJUSCULE) :
- 4) Nom : Prénom :
Numéro National ou date de naissance :
Lien de parenté avec le demandeur de la sépulture :
Adresse complète :
Tél : GSM :
Adresse Email (MAJUSCULE) :