



DEMANDE DE CONCESSION FUNÉRAIRE

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Agissant en qualité de (1) du (de la) défunt(e)

(1) Lien de parenté

Sollicite, auprès de la Commune de Pont-l'Évêque, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière Saint Michel afin d'y inhumer :

Nom : Prénoms :

Domicilié(e) :

Né(e) le : à :

Décédé(e) le : à :

ET

Nom : Prénoms :

Domicilié(e) :

Né(e) le : à :

Décédé(e) le : à :

Cadre réservé à l'administration

Zone n°: __ Tombe n° : ____

CAVEAU :

Durée : 30 ans 50 ans
 Simple Double Triple ou +

PLEINE TERRE :

Durée : 30 ans 50 ans
 Simple Double Triple ou +

CASE COLUMBARIUM :

Durée : 15 ans 30 ans
 Simple Double

CAVURNE :

Durée : 30 ans
 Simple Double Triple

Si triple ou plus, merci d'indiquer les personnes désignées ci-après

.....

Je reconnais être informé qu'en cas de décès, cette concession m'appartenant sera transmise à mes héritiers en indivision, sauf acte spécifique établi par mes soins.

Le __ / __ / ____
Signature,