



RENOUVELLEMENT 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, le renouvellement de la concession funéraire située dans le cimetière Saint Michel

Zone n°: _ _

Tombe n°: _ _ _ _

CAVEAU :

Durée : 30 ans 50 ans

PLEINE TERRE :

Durée : 30 ans 50 ans

CASE COLUMBARIUM :

Durée : 15 ans 30 ans

CAVURNE :

Durée : 30 ans

Acheté le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Par :

Où y est inhumé(e) :

Nom : Prénoms :

Décédé(e) le : à :

ET

Nom : Prénoms :

Décédé(e) le : à :

Le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature,