



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,

La Mairie de Pont-l'Évêque s'engage à respecter les dispositions de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD. En conséquence, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Commune de Pont l'Évêque : rgpd@cdg14.fr