



DEMANDE DE CONCESSION FUNERAIRE AU CIMETIERE COMMUNAL

Je soussigné (e)

DEMANDEUR	
Nom :	_____ Prénom : _____
Nom de jeune fille :	_____
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Téléphone fixe :	___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Sollicite, auprès de la commune de Sainghin-en-Mélantois, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière communal, aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

EMPLACEMENT	
<input type="checkbox"/> Concession en pleine terre :	<input type="checkbox"/> 3 places <input type="checkbox"/> 6 places
<input type="checkbox"/> Case Columbarium :	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> double
<u>Pour une durée de :</u>	<input type="checkbox"/> 30 ans <input type="checkbox"/> 50 ans

NATURE DE LA CONCESSION		
<input type="checkbox"/> Individuelle ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Familiale ⁽²⁾	
<input type="checkbox"/> Collective ⁽³⁾ :		
Nom : _____	Prénom : _____	Date de Naissance : ___/___/_____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de Naissance : ___/___/_____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de Naissance : ___/___/_____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de Naissance : ___/___/_____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de Naissance : ___/___/_____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de Naissance : ___/___/_____

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière.

(1) destinée au seul concessionnaire

(2) destinée au concessionnaire, conjoints, leurs enfants, ascendants, descendants, collatéraux (frère, tante, oncle, neveux...) enfants adoptifs

(3) destinée exclusivement aux personnes désignées dans l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille du concessionnaire. Le Maire pourra s'opposer à l'inhumation de toute autre personne

Je m'engage d'avance à verser, à la Trésorerie de TEMPLEUVE, dès réception du titre de paiement, le prix de ladite concession, tel qu'il est fixé par décision du Conseil Municipal.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande d'achat de concession funéraire.

Fait à Sainghin-en-Mélantois, le ___/___/___

Signature du demandeur :

AYANT-DROITS

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Cadre réservé à l'Administration

Type de concession : pleine terre Case Columbarium

Date de dépôt : ___/___/___ Nom : _____ N° de concession : _____

Allée : _____ N° d'emplacement : _____ Durée : 30 ans 50 ans

Tarif : _____ €