

Cimetière :
N° concession :
Emplacement :

Le

Objet : D

(Article R.2213-31 du Code Général des Collectivités Territoriales)

Je soussigné(e) :

(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° _____ Rue :

Commune : Département _____

Lien de parenté avec la personne décédée :

Sollicite l'autorisation d'inhumer dans le cimetière communal du corps de :

.....

Né(e) le ... / ... / ... à Département _____

Demeurant à : n° _____ Rue :

Commune : Département _____

décédé(e) à Département _____, le ... / ... / ...

Entreprise de Pompes Funèbres :

Marbrier :

La facture des prestations de service et de la taxe d'inhumation sera adressée à :

.....

L'inhumation aura lieu le ... / ... / ... à Département _____

dans la concession n° _____, emplacement n° _____

Fait à _____, le / /