

Cimetière :  
N° concession :  
Emplacement :

Le

## Objet : D de dépôt d'urne funéraire

(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 de déposer dans le cimetière communal l'urne de :

.....

Né(e) le ... / ... / ...

Demeurant à : n° |\_|\_|\_| Rue : .....

Commune : ..... Département : |\_|\_|

Entreprise Funéraire Habilitée : .....

Marbrier : .....

La facture des prestations de service sera adressée à :

.....

Le dépôt aura lieu le / / à .....

Fait à