

Cimetière :
N° concession :
Emplacement :

Le

## Objet : **D** de renouvellement d'une case columbarium ou cineraire

Je soussigné(e) : .....

*(nom en lettres capitales et prénoms)*

Demeurant à : n° [ ][ ][ ][ ] Rue : .....

Commune : ..... Département : [ ][ ]

Téléphone : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Agissant en qualité de titulaire, sollicite le renouvellement d'une concession de case de columbarium pour une durée de [ ][ ] ans, pour le(s) urne(s) cinéraire(s) de :

- .....
- .....
- .....
- .....

*Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du cimetière et m'engage à le respecter, de même que ledit règlement dans son ensemble.*

Fait à [ ][ ][ ][ ] , le [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ]

Signature