



DEMANDE D'ACQUISITION DE CONCESSION AU CIMETIÈRE

Je soussigné (e)

DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____/____ Date de naissance : ____/____/____

Sollicite auprès de la Commune d'Arbouans, l'octroi d'une concession dans le cimetière communal d'Arbouans, aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

EMPLACEMENT

Concession en pleine terre de 2m² pour une durée de 30 ans (150 €)

Case au columbarium pour une durée de 15 ans (153 €) 30 ans (306 €)

Une case peut accueillir jusqu'à 4 urnes standard

NATURE DE LA CONCESSION

individuelle (*destinée au seul concessionnaire*)

familiale (*destinée au concessionnaire, conjoints, leurs enfants, ascendants, descendants, collatéraux (frère, tante, oncle, neveu...)*)

Collective (*destinée exclusivement aux personnes désignées ci-après, qu'elles soient ou non de la famille du concessionnaire*)

1. Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____

2.Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: _____	Lieu de naissance: _____
3.Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: _____	Lieu de naissance: _____
4.Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: _____	Lieu de naissance: _____

Je m'engage à respecter en tous points le règlement du cimetière d'Arbouans et à verser à la Trésorerie d'Audincourt, le prix de ladite concession, tel qu'il est fixé par décision du Conseil Municipal.

Fait à le

Signature