



DEMANDE DE RENOUELEMENT 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, le renouvellement d'une concession dans le cimetière communal d'Arbouans, aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

EMPLACEMENT

- Renouvellement concession en pleine terre n° _____ pour une durée de 30 ans (150 €)
- Renouvellement case au columbarium n° _____ pour une durée de : 15 ans (153 €) 30 ans (306 €)

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