

Cimetière : \_\_\_\_\_

N° de la Concession : \_\_\_\_\_

## RENOUVELLEMENT

### CONCESSION :

Nom - prénom du concessionnaire : \_\_\_\_\_

individuelle

collective

de famille

pleine terre

caveau

columbarium

Nombre de place(s) : \_\_\_\_\_

• Longueur : \_\_\_\_\_ Largeur : \_\_\_\_\_ Surface : \_\_\_\_\_

• Date d'échéance : \_\_\_\_\_

• Dates des renouvellements antérieurs : \_\_\_\_\_

### DEMANDEUR :

CONCESSIONNAIRE

AYANT-DROIT

• Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

• Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

• Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
(si ayant-droit)

• Adresse : \_\_\_\_\_

• Date de naissance : \_\_\_\_\_

• Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

• téléphone : \_\_\_\_\_

### PAIEMENT :

Durée Choisie : 15 ans  30 ans  50 ans

Coût : \_\_\_\_\_ € chèque n° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

**INHUMÉS :**

|   | 1 <sup>ère</sup> inhumation | 2 <sup>ème</sup> inhumation | 3 <sup>ème</sup> inhumation | 4 <sup>ème</sup> inhumation |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nom                                     |                             |                             |                             |                             |
| Veuf(ve) Epoux(se) de                   |                             |                             |                             |                             |
| Prénom                                  |                             |                             |                             |                             |
| Date et lieu de naissance               |                             |                             |                             |                             |
| Date et lieu de décès                   |                             |                             |                             |                             |
| Lien de parenté avec le concessionnaire |                             |                             |                             |                             |
| Inhumé le                               |                             |                             |                             |                             |

**CO-AYANT DROITS DU CONCESSIONNAIRE****(Héritiers : enfants, petits enfants...)***(nom, prénom, date et lieu de naissance, domicile, lien de parenté)*

| Nom-prénom | Lien de parenté avec concessionnaire | adresse | Situation de famille  |
|------------|--------------------------------------|---------|---|
|            |                                      |         | marié(e) – célibataire*<br>nom de l'époux(se) :<br>nombre d'enfant(s) : |
|            |                                      |         | marié(e) – célibataire*<br>nom de l'époux(se) :<br>nombre d'enfant(s) : |
|            |                                      |         | marié(e) – célibataire*<br>nom de l'époux(se) :<br>nombre d'enfant(s) : |
|            |                                      |         | marié(e) – célibataire*<br>nom de l'époux(se) :<br>nombre d'enfant(s) : |
|            |                                      |         | marié(e) – célibataire*<br>nom de l'époux(se) :<br>nombre d'enfant(s) : |
|            |                                      |         | marié(e) – célibataire*<br>nom de l'époux(se) :<br>nombre d'enfant(s) : |

\* rayer la mention inutile

**Date****SIGNATURE****Pièces à produire :**

- Carte d'identité du concessionnaire ou de l'ayant-droit
- Livret de Famille
- Autres (carte de séjour ....)