



DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION

Concessionnaire :

N° Concession :

Type de concession :

Cimetière :

Section :

Emplacement :

A compter du

jusqu'au

RENOUVELLEMENT EFFECTUE PAR LE TITULAIRE DE LA CONCESSION

M Mme Melle
(nom marital)

.....
(nom jeune fille)

.....
(prénom)

Né(e) le
(date de naissance)

à
(ville)

Demeurant
(adresse complète)

Numéro de téléphone Adresse mail

déclare **RENOUVELER** la concession désignée ci-dessus pour une durée de 30 années.

A le
Signature

RENOUVELLEMENT EFFECTUE PAR L'UN DES AYANTS DROIT DU CONCESSIONNAIRE ***au profit de tous les ayants-droit du concessionnaire***

M Mme Melle
(nom marital)

.....
(nom jeune fille)

.....
(prénom)

Né(e) le
(date naissance)

à
(ville)

Demeurant
(adresse complète)

Numéro de téléphone Adresse mail

Lien de parenté avec le concessionnaire :

déclare **RENOUVELER** la concession désignée ci-dessus pour une durée de 30 années, **au profit des ayants-droit du concessionnaire désigné ci-dessus. Merci de venir déposer ce formulaire complété et signé à l'accueil de la Mairie accompagné de votre pièce d'identité, d'un justificatif de domicile et d'un document attestant votre lien de parenté avec le concessionnaire.**

A le
Signature