

**DEMANDE DE CONCESSION**

**CIMETIERE COMMUNAL**

Je soussigné (e)………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

demeurant à ……………………………………………………………………………………………………………………….………..…………….

coordonnées téléphoniques et adresse mail : …………………………………………………………………………………………….

demande l’attribution :

□ d’une **case de columbarium** de deux urnes pour une durée de 50 ans, d’un montant de 850 €

□ d’une **concession** dont les caractéristiques sont les suivantes :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durée** | □ cinquantenaire | □ perpétuelle |
| **Superficie** | □ 2 m²50 | □ 5 m² |
| **Type de concession** | □ Familiale | |
| □ Individuelle : réservée à une personne expressément désignée : | |
| □ Collective : réservée aux personnes expressément désignées ci-dessous : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarifs concession | 2 m² 50 | 5 m² |
| cinquantenaire | 550 € | 1100€ |
| Perpétuelle | 1650 € | 3300€ |

Je m’engage : - à respecter la réglementation relative au cimetière et aux opérations funéraires

* à verser le prix de ladite concession/case de columbarium ainsi que les fais d’enregistrement.

Fait à Saint-Félix-de-Lodez, le ………………………………………………….

Signature

Documents à fournir :

* Carte nationale d’identité
* Justificatif de domicile