



CASE COLUMBARIUM

ENREGISTREMENT RENOUVELLEMENT

Dossier n°

Emplacement

DEMANDEUR

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom _____ Nom de naissance _____

Prénoms _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. _____ E-mail _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Lien de parenté avec le concessionnaire _____

— DÉCLARE DEMANDER LE RENOUVELLEMENT DE —

	DURÉE	TARIF
CASES COLUMBARIUM	<input type="radio"/> 15 ans	410 €
	<input type="radio"/> 30 ans	760 €

Je déclare agir en qualité de

- Concessionnaire
- Seul(e) héritier(ère) de _____
- Seul(e) ayant droit (Fournir les désistements écrits des autres ayant droits)
- Tant en mon nom qu'en celui des autres héritiers(ières) de _____
- Au nom de _____
- Au nom des héritiers(ières) de _____

_____ **PERSONNE(S) INHUMEE(S)** _____
DANS CETTE CASE COLUMBARIUM

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	DATE DE DÉCÈS

Fait à _____ Le _____

Règlement reçu le _____

Par chèque n° _____