

Je soussigné (e) né(e) le .../... /..... à
 Domicilié(e) :
 Code postal : Ville :
 Téléphone : Email :@.....

Concessionnaire de la (du) :

PLEINE TERRE 15 ans 30 ans 50 ans

COLUMBARIUM 30 ans 50 ans

CAVEAU 30 ans 50 ans / 4 places 6 places 8 places (limité)

Section : Rang : N° : Acquis(e) le :

Autorise dans ma concession l'inhumation de :

NOM

Prénom(s)

Lien de parenté/autre

.....

Refuse dans ma concession l'inhumation de :

NOM

Prénom(s)

Lien de parenté/autre

.....

Signature du (de la) concessionnaire

Cadre réservé à l'administration
 Vu pour la légalisation de la signature de
 M.....
 Apposée ci-dessus. Juvignac, le