

CRÉATION D'UNE CONCESSION

DÉCLARATION

Le déclarant :

Nom : Nom de naissance : Prénom :
Adresse :
☎ : Mail :

Le concessionnaire (nom de la personne locataire de l'emplacement) :

Nom : Nom de naissance : Prénom :
Adresse :
☎ : Mail :
Date de naissance : Lieu de naissance :

À l'effet d'y fonder la sépulture de (nom de la concession) :

Les ayants-droits et descendants :

Nom : Nom de naissance : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
☎ : Mail :
Profession : Lien avec le concessionnaire :

Nom : Nom de naissance : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
☎ : Mail :
Profession : Lien avec le concessionnaire :

Nom : Nom de naissance : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
☎ : Mail :
Profession : Lien avec le concessionnaire :

Nom : Nom de naissance : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
☎ : Mail :
Profession : Lien avec le concessionnaire :

CONCESSION / SEPULTURE

Type d'emplacement :

- Caveau en concession collective (destinée au concessionnaire et à toutes les personnes mentionnées sur l'acte de concession),
- Caveau en concession individuelle (destinée à une seule personne, dit « le concessionnaire »)
- Terre en concession collective (destinée au concessionnaire et à toutes les personnes mentionnées sur l'acte de concession)
- Terre en concession individuelle (destinée à une seule personne, dit « le concessionnaire »)
- Tombe cinéraire (destinée au concessionnaire et à toutes les personnes mentionnées sur l'acte de concession)

Durée et Prix : (2 chèques à l'ordre du Trésor Public)

<u>Tombes cinéraires (Allée P)</u>	<u>Tombes</u>	<u>Cavernes (plus de disponibilité)</u>
<input type="checkbox"/> 15 ans (58 + 29 = 87 €) <input type="checkbox"/> 30 ans (97,32 + 48,68 = 146 €)	<input type="checkbox"/> 15 ans (58 + 29 = 87 €) <input type="checkbox"/> 30 ans (97,32 + 48,68 = 146 €)	<input type="checkbox"/> 15 ans (415,29 + 207,71 = 623€) <input type="checkbox"/> 30 ans (664,60 + 332,40 = 997 €)

Situation géographique : (à compléter par la mairie)

Allée : N° emplacement : N° concession :

Inhumation :

Date de l'inhumation :

En cas de crémation :

Date de crémation :

Nom et adresse du crématorium :

Date et lieu de dépôt de l'urne ou de la dispersion des cendres :

Frais de dispersion 95 € (gravure) chèque à l'ordre du Trésor Public

DEFUNT(E)

Nom : Nom de naissance : Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Date de décès : Lieu de décès :

A Patay,

Date...../...../.....

Signature :