

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Biozat



**Mairie de Biozat**  
3 rue de la Mairie  
03800 BIOZAT  
☎ : 04 70 56 54 97

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

**DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CASE COLUMBARIUM**

Je soussigné(e) : .....

*(nom en lettres capitales et prénoms)*

Demeurant à : n° \_\_\_\_\_ Rue : .....

Commune : ..... Département : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de titulaire, sollicite le renouvellement d'une concession de case de columbarium pour une durée de \_\_\_\_\_ ans, pour le(s) urne(s) cinéraire(s) de :

- .....
- .....
- .....
- .....

*Je reconnais avoir pris connaissance de l'article 47 du règlement intérieur du cimetière et m'engage à le respecter, de même que ledit règlement dans son ensemble.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :