REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Villefranche d'Allier

Mairie de Villefranche d'Allier
Avenue Victor Hugo
03430 VILLEFRANCHE D'ALLIER
☏ : 04 70 07 40 35

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

DEMANDE DE CONCESSION

Je soussigné(e) : .....
(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° ___ ___ Rue : .....
Commune : ..... Département : ___
prie par la présente, Monsieur le Maire, de bien vouloir me concéder* :

☐ - une parcelle de terrain de m² ;
☐ - une case cinéraire au columbarium ;
☐ - une tombe cinéraire.

pour une durée de ans, à l'effet d'y ériger la sépulture de .....
.....
.....
.....

Fait à , le / /

Signature,

(Cocher la case correspondante)*