

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Louvigny



**Mairie de Louvigny**

17 Grande Rue  
14111 LOUVIGNY  
☎ : 02 31 75 10 61

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                    m<sup>2</sup> ;
- 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)