REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Thenon

Mairie de Thenon
Place de la Mairie
24210 THENON
☏ : 05 53 06 88 10

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

Je soussigné(e) : .....

(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° __\ Rue : .....

Commune : .....Département : __\

concessionnaire au cimetière de , de l'emplacement :

n° emplacement , n° concession

Sollicite l'autorisation de faire exécuter par l'entreprise ci-dessous désignée :

Nom ou Raison sociale : .....
Adresse : n° __\ Rue : .....

Commune : .....Département : __\

Les travaux suivants* *(*Cocher le(s) case(s) correspondante(s))* :

- ☐ Construction d'un caveau de __\ places
- ☐ Pose d'un monument granit avec trottoir
- ☐ Pose d'un monument granit sans trottoir
- ☐ Pose d'un monument granit sur semelle béton avec trottoir
- ☐ Pose d'un monument granit sur semelle béton sans trottoir
- ☐ Pose d'un entourage béton avec trottoir
- ☐ Pose d'un entourage béton sans trottoir
- ☐ Nettoyage haute pression
- ☐ Sablage monument

DATE DE DEBUT DES TRAVAUX :

Je m'engage à exécuter les travaux conformément au Règlement Général du Cimetière, ainsi qu'aux plans déposés en Mairie et j'assume la pleine et entière responsabilité envers toute réclamation qui pourrait venir.

Fait à , le / /

Le concessionnaire, L'Entrepreneur,

Travaux autorisés le : / /

EN AUCUN CAS ET QUELLE QU'EN SOIT LA NATURE, LES TRAVAUX NE PEUVENT COMMENCER SANS L'ACCORD DU SERVICE CIMETIERE DE LA MAIRIE.