

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Les Rousses



**Mairie de Les Rousses**

281, rue Pasteur  
39220 LES ROUSSES  
☎ : 03 84 60 01 52

|               |   |
|---------------|---|
| Cimetière     | : |
| N° concession | : |
| Emplacement   | : |

## DEMANDE D'AUTORISATION D'INHUMER

(Article R.2213-31 du Code Général des Collectivités Territoriales)

Je soussigné(e) : .....

*(nom en lettres capitales et prénoms)*

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

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

Lien de parenté avec la personne décédée : .....

Sollicite l'autorisation d'inhumer dans le cimetière communal du corps de :

.....

Né(e) le ... / ... / ... à ..... Département \\_\\_\\_\

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

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

décédé(e) à ..... Département \\_\\_\\_\ , le ... / ... / ...

Entreprise de Pompes Funèbres : .....

Marbrier : .....

La facture des prestations de service et de la taxe d'inhumation sera adressée à :

.....

L'inhumation aura lieu le ... / ... / ... à ..... Département \\_\\_\\_\

dans la concession n° , emplacement n°

Fait à , le / /

Signature :