

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 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)