



Mairie de Mer
9 rue Nationale
41500 MER
☎ : 02 54 81 40 80

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)