

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Mer



Mairie de Mer

9 rue Nationale
41500 MER

☎ : 02 54 81 40 80

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CASE COLUMBARIUM

Je soussigné(e) :

(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° Rue :

Commune : Département :

Téléphone :

Agissant en qualité de titulaire, sollicite le renouvellement d'une concession de case de columbarium pour une durée de ans, pour le(s) urne(s) cinéraire(s) de :

-
-
-
-

Je reconnais avoir pris connaissance de l'article 47 du règlement intérieur du cimetière et m'engage à le respecter, de même que ledit règlement dans son ensemble.

Fait à , le / /

Signature :