

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune d'Art sur Meurthe



Mairie d'Art sur Meurthe
20 rue Georges Chepfer
54510 ART SUR MEURTHE
☎ : 03 83 56 98 37

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