REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Boust

**Mairie de Boust**
63 rue du Général de Gaulle
57570 BOUST
☏ : 03 82 50 30 48

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)*