

REPUBLIQUE FRANCAISE

Département de la Moselle



**COMMUNE DE KIRSCHNAUMEN**

1, rue de l'Ecole

57480 KIRSCHNAUMEN

Tél : 03 82 83 37 50

**CONCESSION CONCERNEE**

Cimetière : KIRSCHNAUMEN

Emplacement :

Surface :

Concessionnaire :

**DEMANDE D'EXHUMATION**

Je soussigné(e) : .....

Né(e) le ... / ... / ... à : n° \\_\\_\ rue : .....

Commune : .....Département : \\_\\_\

Agissant en qualité de .....

Sollicite l'autorisation de faire procéder à l'exhumation du corps de : .....

décédé(e) le ... / ... / ... à ..... Département : \\_\\_\

de l'emplacement «{EMPLACEMENT.CODEEMPL}» d'une durée de «{CONCESSION.DUREE}» ans

EN VUE D'UNE :

☐ Ré-inhumation (*lieu*) : .....

☐ Autre (*à préciser*) : .....

Je prends l'engagement de me soumettre aux prescriptions des règlements de police et d'hygiène concernant les exhumations et notamment aux articles L-2213-9, L-2213-14 et R.2213-40 et suivants du Code général des collectivités territoriales.

Au cas où je serais indisponible pour assister à cette exhumation, je désigne pour me remplacer :

.....demeurant à n° \ \ \ rue : .....

Commune : .....Département : \ \ \

Les contrôles réglementaires seront assurés par le(s) fonctionnaire(s) chargé(s) de la surveillance des opérations funéraires (*Article R 2213-48 du code général des collectivités territoriales*).

Veuillez agréer, Madame, Monsieur le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à ....., le ... / ... / ...

signature du (ou des) demandeur(s) :

Le Maire de KIRSCHNAUMEN déclare :

**ARTICLE 1/** .....est autorisé à faire procéder à l'exhumation du corps du défunt désigné ci-dessus

**ARTICLE 2/** L'intervention aura lieu le ... / ... / ... à

.....

.....Département : \ \ \

en présence du pétitionnaire ou de son mandataire et du Commissaire de Police qui veillera à l'exécution des mesures prescrites par le C.G.C.T. et les autres règlements en vigueur.

Fait à KIRSCHNAUMEN, le ... / ... / ...

Le Maire,