



Mairie de de Kirschnaumen
1 rue de l'Ecole
57480 KIRSCHNAUMEN
☎ : 03 82 83 37 50

Cimetière :	
N° concession :	
Emplacement :	

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION

- * TOMBE TOMBE CINÉRAIRE CAVEAU PLEINE TERRE
- * Concession individuelle Concession collective Concession familiale

Je soussigné(e) :
(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° [][][][] Rue :
Commune : Département : [][]
Téléphone : [][][][][][][][][][][][][][][][][]

Agissant en qualité de

Sollicite le renouvellement d'une concession funéraire pour une durée de ans en
vue d'y fonder la sépulture 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

(*Cocher la case correspondante)