



Mairie de Malling

2 rue du Plan d'Eau

57480 MALLING

☎ : 03 82 50 11 87

Cimetière :	
N° concession :	
Emplacement :	

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

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

Demeurant à : n° _ _ _ Rue :

Commune : Département : _ _ _

concessionnaire au cimetière de _____ , de l'emplacement :
n° emplacement _____ , n° concession _____

Sollicite l'autorisation de faire exécuter par l'entreprise ci-dessous désignée :

Nom ou Raison sociale :

Adresse : n° _ _ _ Rue :

Commune : Département : _ _ _

Les travaux suivants* (*Cocher le(s) case(s) correspondante(s)) :

- Construction d'un caveau de _ _ _ places
- Pose d'un monument granit avec trottoir
- Pose d'un monument granit sans trottoir
- Pose d'un monument granit sur semelle béton avec trottoir
- Pose d'un monument granit sur semelle béton sans trottoir
- Pose d'un entourage béton avec trottoir
- Pose d'un entourage béton sans trottoir
- Nettoyage haute pression
- Sablage monument

DATE DE DEBUT DES TRAVAUX :

Je m'engage à exécuter les travaux conformément au Règlement Général du Cimetière, ainsi qu'aux plans déposés en Mairie et j'assume la pleine et entière responsabilité envers toute réclamation qui pourrait venir.

Fait à _____ , le ____ / ____ / ____

Le concessionnaire, _____ L'Entrepreneur,

Travaux autorisés le : ____ / ____ / ____

EN AUCUN CAS ET QUELLE QU'EN SOIT LA NATURE, LES TRAVAUX NE PEUVENT COMMENCER SANS L'ACCORD DU SERVICE CIMETIERE DE LA MAIRIE.