



Mairie de Malling

2 rue du Plan d'Eau
57480 MALLING
☎ : 03 82 50 11 87

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)