

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune d'Artolsheim



Mairie d'Artolsheim

11 rue Principale
67390 ARTOLSHEIM
☎ : 03 88 92 72 05

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)