

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Boofzheim



**Mairie de Boofzheim**

1 place de la Mairie  
67860 BOOFZHEIM  
☎ : 03 88 58 76 22

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)