



**Mairie de Seltz**

10 place de la Mairie

67470 SELTZ

☎ : 03 88 05 59 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> ;
- 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)