



Mairie de Seltz

10 place de la Mairie

67470 SELTZ

☎ : 03 88 05 59 05

Cimetière :	
N° concession :	
Emplacement :	

DEMANDE DE RENOUELEMENT 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)