REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Westhoffen

Mairie de Westhoffen
9 rue du Staedtel
67310 Westhoffen
☏ : 03.88.50.38.21

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CASE COLUMBARIUM

Je soussigné(e) : .....

(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° ____ Rue : .....

Commune : ..... Département : ___

Téléphone : _____

Agissant en qualité de titulaire, sollicite le renouvellement d'une concession de case de columbarium pour une durée de ans, pour le(s) urne(s) cinéraire(s) 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 :