



**Mairie de Bourbach-le-Bas**

12 rue de l'Eglise  
68290 BOURBACH-LE-BAS  
☎ : 03 89 82 50 45

|               |   |
|---------------|---|
| Cimetière     | : |
| N° concession | : |
| Emplacement   | : |

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES  
DANS LE JARDIN DU SOUVENIR**

Je soussigné(e) : .....  
*(nom en lettres capitales et prénoms)*

Demeurant à : n° \\_\\_\ Rue : .....

Commune : ..... Département : \\_\\_\

Lien de parenté avec la personne décédée : .....

Sollicite l'autorisation de disperser dans le jardin du souvenir du cimetière communal, les cendres de :

.....  
Né(e) le ... / ... / ... à ..... Département : \\_\\_\

Domicilié(e) en son vivant : .....

décédé(e) à ..... Département : \\_\\_\ le ... / ... / ...

Date et heure prévues pour la dispersion : le ... / ... / ... à ..... heures

Entreprise de Pompes Funèbres : .....

Je m'engage à prendre en charge les frais en résultant et garantis expressément la commune de Bourbach-le-Bas contre toute réclamation pouvant survenir du fait de cette dispersion dont je prends l'entière responsabilité.

L'inhumation aura lieu le ... / ... / ... à ..... Département : \\_\\_\ dans la concession n° , emplacement n° .

Fait à , le / /

Signature :

**AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES  
DANS LE JARDIN DU SOUVENIR**

*(application décret n°2007-328 du 12 mars 2007)* **Le Maire de la commune de Bourbach-le-Bas,**  
Autorise la dispersion dans le jardin du souvenir du cimetière communal, des cendres de :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ... / ... / ... à ..... Département : \\_\\_\

Décédé(e) le : ... / ... / ... à ..... Département : \\_\\_\

Autorise la dispersion des dites cendres funéraires, au jardin du souvenir, le / /

Fait à , le / /

Le Maire,