

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune d'Ensisheim



**Mairie d'Ensisheim**

6 place de l'Eglise

68190 ENSISHEIM

☎ : 03 89 83 32 10

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

## DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPOT D'URNE

(Article R.2213-31 du Code Général des Collectivités Territoriales)

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 déposer dans le cimetière communal l'urne de :

.....

Né(e) le ò / õ / ö

Demeurant à : n° \_ \_ | \_ \_ | Rue : .....

Commune : ..... Département : \_ \_ |

décédé(e) à ....., le ò / õ / ö

Entreprise de Pompes Funèbres : .....

Marbrier : .....

La facture des prestations de service sera adressée à :

.....

Le dépôt aura lieu le / / à , dans la \* concession n°

\* emplacement n°

Fait à , le / /

Le Maire,