REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Flaxlanden

Mairie de Flaxlanden
5 rue de Bruebach
68720 FLAXLANDEN
☏ : 03 89 06 25 44

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 m² ;
☐ - 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)*