



**Mairie de Gundolsheim**  
24 rue Principale  
68250 Gundolsheim  
☎ : 03 89 49 61 59

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

## DEMANDE D'AUTORISATION D'INHUMER

(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 d'inhumer dans le cimetière communal du corps de :

.....

Né(e) le ... / ... / ... à ..... Département [ ][ ]

Demeurant à : n° [ ][ ][ ][ ] Rue : .....

Commune : ..... Département [ ][ ]

décédé(e) à ..... Département [ ][ ] , le ... / ... / ...

Entreprise de Pompes Funèbres : .....

Marbrier : .....

La facture des prestations de service et de la taxe d'inhumation sera adressée à :

.....

L'inhumation aura lieu le ... / ... / ... à ..... Département [ ][ ]

dans la concession n° , emplacement n°

Fait à , le / /

Le Maire,