



**Mairie de Riquewihr**

Place Voltaire B.P. 35

68340 RIQUEWIHR

☎ : 03 89 49 09 10

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 / /

Signature :