REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Vogelgrun

Mairie de Vogelgrun
4 Grand Rue
68600 VOGELGRUN
☏ : 03 89 72 56 26

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)*