

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Vogelgrun



Mairie de Vogelgrun

4 Grand Rue
68600 VOGELGRUN
☎ : 03 89 72 56 26

Cimetière :	
N° concession :	
Emplacement :	

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CASE COLUMBARIUM

Je soussigné(e) :
(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° _____ Rue :

Commune : Département : _____

Téléphone : _____

Agissant en qualité de titulaire, sollicite le renouvellement d'une concession de case de columbarium pour une durée de _____ ans, pour le(s) urne(s) cinéraire(s) de :

-
-
-
-

Je reconnais avoir pris connaissance de l'article 47 du règlement intérieur du cimetière et m'engage à le respecter, de même que ledit règlement dans son ensemble.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature :