



Mairie de Wattwiller
10 rue de la 1^{ère} Armée
68700 WATTWILLER
☎ : 03 89 75 42 76

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