

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune d'Appoigny



Mairie d'Appoigny
24 rue Châtel Bourgeois
89380 APPOIGNY
☎ : 03 86 53 24 22

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 :