

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 CONCESSION

* TOMBE TOMBE CINÉRAIRE CAVEAU PLEINE TERRE

* Concession individuelle Concession collective Concession familiale

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

Demeurant à : n° \ \ \ \ \ Rue :

Commune : Département : \ \ \

Téléphone : \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

Agissant en qualité de

Sollicite le renouvellement d'une concession funéraire pour une durée de ans en vue d'y fonder la sépulture 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 :

(*Cocher la case correspondante)