FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONCESSION FUNÉRAIRE - CAVURNE - CASE COLUMBARIUM

Demandeur 1
Je soussigné (e)
NOM : ……
Prénom : ……
Adresse postale : ……
Né(e) le…… à ……
N° tél : ……
Adresse mail : ……

Demandeur 2 au besoin
Je soussigné (e)
NOM : ……
Prénom : ……
Adresse postale : ……
Né(e) le…… à ……
N° tél : ……
Adresse mail : ……

Sollicite(nt) l'obtention d'une concession au cimetière communal de type :

- ☐ Concession funéraire (tombe) pour une durée de ○ 15 ans ○ 30 ans ○ 50 ans
- ☐ Cavurne (4 urnes de taille standard), pour une durée de 30 ans
- ☐ Case columbarium (2 urnes de taille standard) pour une durée de 30 ans

De nature (⚠ ces dispositions ne peuvent pas être modifiées après le décès du/des concessionnaire(s) fondateur(s))

- ☐ **familiale** (destinée au(x) concessionnaire(s) et aux membres de sa/leur famille : son conjoint (lié par le mariage uniquement), et leurs enfants, ses ascendants et ses descendants ainsi que leurs conjoints, alliés et successeurs) à l'exclusion éventuelle des personnes ci-après désignées :
  (nom, prénom, date de naissance, domicile, lien de parenté)
  ……
  ……
  ……
  ……

- ☐ **particulière** (destinée à l'inhumation de la seule personne au profit de laquelle elle a été acquise à l'exclusion de toute autre)

☐ **collective** (pour le concessionnaire et les personnes ayant un lien familial et/ou affectif avec lui) désignées nominativement ci-après :
(nom, prénom, date de naissance, domicile, lien de parenté)
……..
……..
……..
……..

Le/les demandeur(s) a/ont pris connaissance de l'article L2223-4 du code général des collectivités territoriales précisant que la commune de Blainville-sur-l'Eau peut faire procéder à la crémation des restes exhumés lors de la reprise de la concession en cas de non-renouvellement de la concession dans un délai de deux (2) ans après l'échéance et déclare(nt) :

☐ ne pas s'opposer à la crémation des restes exhumés

☐ s'opposer à la crémation des restes exhumés

Le/les demandeur(s) certifie(nt) l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire, et s'engage(nt) à :

- **respecter le règlement du cimetière,**
- **signaler à la mairie tout changement d'adresse,**
- **effectuer le règlement de l'achat de concession entre les mains du Trésor Public à réception de l'avis de paiement adressé par ce dernier.**

Fait à …… le ……
Signature du demandeur (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Justificatifs à fournir à l'appui de ce formulaire :
- pièce d'identité du/des demandeurs(s)
- livret de famille
- justificatif de domicile de -6 mois

Cadre réservé à l'Administration
Date de dépôt de la demande……
Emplacement attribué…….
N° de concession…….
Date règlement…… Titre …….