



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT CONCESSION FUNÉRAIRE - CAVURNE - CASE COLUMBARIUM

Demandeur (copie d'une pièce d'identité est sollicitée)

Je soussigné (e)

NOM :

Prénom :

Adresse postale.....

Né(e) le..... à

N° tél :

Adresse mail

Agissant en qualité de :

- Concessionnaire initial
- Ayant-droit (préciser lien de parenté)
- autre (à préciser)

Sollicite le renouvellement :

- de la concession n°.....
- emplacement ou case/cavurne n°.....
- nom du concessionnaire fondateur :
- pour une durée de 15 ans 30 ans 50 ans au tarif applicable au regard de la dernière délibération adoptée.

⚠ Le demandeur prend note qu'un renouvellement n'ouvre pas de nouveaux droits : seule la volonté du ou des concessionnaires initiaux sera prise en compte et respectée.

Une concession renouvelée appartient toujours au(x) même(s) titulaire(s) : le fait de payer seul le prix du renouvellement ne prive pas les autres cohéritiers de leurs droits sur la succession. Elle continue à appartenir à l'ensemble des héritiers en indivision.

Le demandeur certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire, et s'engage à :

- respecter le règlement du cimetière,
- 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 »)

Cadre réservé à l'Administration

Date de dépôt de la demande.....

Nouveau n° de concession.....

Date règlement..... titre