

PÔLE SERVICES À LA POPULATION

SERVICE CIMETIÈRES

Demande de sortie d'urne

Parenté avec le défunt	Nom de naissance & prénoms du défunt	Nom d'usage du défunt	Date de naissance du défunt	Date de décès	Acte de décès n°
.....	____/____/____	____/____/____

L'urne cinéraire contenant les cendres du défunt est actuellement déposée au cimetière de :

- Saint Lazare Emplacement
- Les Trappistines Emplacement

❖ Emplacement attribué le ____/____/____, pour une durée de _____ ans, par la famille

- ❖ Je désigne le marbrier pour l'ouverture et la fermeture de la case.
- ❖ Je charge l'entreprise d'effectuer la sortie de l'urne.
- ❖ Je sollicite la rétrocession de la case à la Ville de Montélimar : OUI NON

❖ Devenir des cendres :

- Urne déposée à
- Dispersion des cendres à
- Urne à réinhumer à l'emplacement suivant :
- Autres :

Je certifie agir en qualité de plus proche parent du défunt et garantis l'administration contre toute réclamation résultant de cette opération.

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse : Tél :

..... Courriel :

Signature :

- ❖ Je prends note que toute modification de destination de cendres devra faire l'objet d'une déclaration auprès de la Mairie du lieu de destination.