

PÔLE SERVICES A LA POPULATION

SERVICE CIMETIÈRES

Demande de renouvellement de concession

Dossier transmis le ____/____/____

❖ **Durée du renouvellement souhaitée à compter de la date d'échéance :**

15 ans : _____ € 30 ans : _____ € 50 ans : _____ €

❖ **Informations relatives à la concession :**

- Cimetière :
 - Saint Lazare Emplacement : _____ Superficie : _____ m²
 - Les Trappistines Emplacement : _____ Superficie : _____ m²
- Type :
 - Concession terre Caveau Case au columbarium
- Date d'effet : ____/____/____
- Durée :
 - 15 ans 30 ans 50 ans
 - Je ne souhaite pas renouveler la concession

J'ai pris connaissance de l'article L2223-15 du Code Général des Collectivités Territoriales précisant que la commune peut faire procéder à la crémation des restes exhumés lors de la reprise de l'emplacement, à la fin de la durée de concession si elle n'est pas renouvelée 2 ans après son terme.

Si je m'oppose à la crémation des restes, je joins une attestation.

❖ **Ayants droits de la concession :**

Nom de naissance & prénoms	Nom d'usage	Date & lieu de naissance	Adresse complète	N° de téléphone Adresse de messagerie	Lien avec le ou les défunts
_____	_____	____/____/____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
_____	_____	____/____/____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
_____	_____	____/____/____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
_____	_____	____/____/____ _____	_____ _____	_____ _____	_____

❖ **Demandeur(s) du renouvellement de la concession :**

Parenté avec le défunt : _____

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénoms : _____

Signature

(Rappel de l'ordre de priorité des ayants-droits : le conjoint survivant, les descendants, les ascendants, les frères et sœurs, etc.)