

PÔLE SERVICES À 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 :

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

Nom de naissance & prénoms	Nom d'usage	Date & lieu de naissance	Adresse complète	N° de téléphone & courriel	Parenté avec le(s) défunt(s)
_____	_____	____/____/____	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	_____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	_____	_____	_____

❖ Demandeur du renouvellement de la concession :

Parenté avec le défunt : _____

Nom de naissance : _____

Prénoms : _____

Nom d'usage : _____

Signature :