



DÉCLARATION PRÉALABLE À LA RÉALISATION DE TRAVAUX DANS LE CIMETIÈRE

ADMINISTRATION GÉNÉRALE – CIMETIÈRE – 02.41.33.74.80

JE SOUSSIGNÉ(E) :

NOM DE NAISSANCE : NOM D'USAGE :

PRÉNOM : ADRESSE :

TÉLÉPHONE FIXE : TÉLÉPHONE MOBILE :

ADRESSE MAIL :

Agissant en qualité de (cocher la case correspondante) :

- concessionnaire
 seul ayant droit du concessionnaire décédé (préciser le lien de parenté :)
 l'un des ayants droit du concessionnaire décédé **se portant fort et garant pour les autres**

Demande la réalisation de travaux rendus nécessaires pour permettre (cocher la case correspondante):

- l'aménagement de la concession funéraire
 l'inhumation en cercueil urne funéraire de :

NOM DE NAISSANCE : NOM D'USAGE :

PRÉNOM : NÉ(E) LE : À :

DÉDÉDÉ(E) LE : À :

- l'exhumation d'un ou plusieurs défunts (réduction – réunion) **(JOINDRE L'IMPRIMÉ DE DEMANDE D'EXHUMATION)**

NOMS DES DÉFUNTS À EXHUMER :

Le soussignant déclare avoir chargé l'entreprise pour l'exécution des travaux suivants (cocher la case correspondante) :

- creusement d'une fosse (nombre de place(s))
 construction d'un caveau (nombre de case(s))
 dépose de monument pose de monument ouverture d'un caveau
 ouverture d'une case de columbarium construction de semelle (non lisse)
 réduction de corps
 exhumation
 gravure (préciser l'intégralité du texte)
 autre (à préciser) :

sur la concession (ou l'emplacement) situé(e) Division Section N° ou case columbarium N°

Cette opération qui aura lieu le à

Le déclarant assume la pleine et entière responsabilité de la présente déclaration et s'engage à garantir la Ville de TRÉLAZÉ contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de ces travaux.

La Ville de TRÉLAZÉ décline toute responsabilité concernant l'exécution et la qualité des travaux réalisés.

LES TRAVAUX NE POURRONT ÊTRE ENTREPRIS QU'APRÈS VALIDATION DÉFINITIVE PAR LA VILLE.

VISA DE L'ENTREPRISE

VILLE DE TRÉLAZÉ

Fait à, le
Signature du demandeur

Fait à, le
Signature