



DEMANDE D'ACQUISITION D'UNE CONCESSION FUNÉRAIRE

ADMINISTRATION GÉNÉRALE – CIMETIÈRE – 02.41.33.74.80

JE SOUSSIGNÉ(E) :

NOM DE NAISSANCE : NOM D'USAGE :

PRÉNOM :

DOMICILIÉ(E) :

TÉLÉPHONE FIXE : TÉLÉPHONE MOBILE :

ADRESSE MAIL :

Demande l'acquisition d'une concession funéraire dans le cimetière de la commune de TRÉLAZÉ,
selon les termes ci-dessous (cocher les cases correspondantes) :

TYPE DE CONCESSION :	<input type="checkbox"/> terrain (2 m ²)	<input type="checkbox"/> case columbarium / cavurne	<input type="checkbox"/> Plaque mur du souvenir
DUREE :	<input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans <input type="checkbox"/> 50 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 10 ans

Devant bénéficier à l'inhumation :

en concession individuelle de

Seule la personne dont le nom est indiqué ci-dessus pourra y être inhumée.

en concession familiale de, concessionnaire, et des membres de sa famille (ascendant(e)s, descendant(e)s, allié(e)s, enfants adoptifs, conjoint(e) et ses enfants).

en concession collective des personnes ci-après nommées

Seules les personnes dont le nom est indiqué ci-dessus pourront y être inhumées.

Au titre de cet achat, **je verse la somme** de €, par chèque bancaire, à l'ordre du Trésor Public.

Le concessionnaire s'engage à mettre à jour ses coordonnées auprès de la Ville de Trélazé en cas de changement.

Les ayants-droit du concessionnaire doivent se faire connaître auprès de la Ville de Trélazé en cas de décès du concessionnaire.

Fait à, le.....

Signature du demandeur :

**JOINDRE LA COPIE DU/DES LIVRET(S) DE FAMILLE DU CONCESSIONNAIRE
ET DE LA CARTE D'IDENTITÉ DU DEMANDEUR**