**Demande de renouvellement d’une concession**

**dans le cimetière communal**

🞎 Centre / 🞎 Madrillet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demandeur** | | |
| Je soussigné(e) :………………………………………………………………………………………………………….….....….…………….…….  Domicilié(e) : ………………………………………………………………………………………………………..……….…….....................  Téléphone : .………………………………………………………………… Courriel : .…………………………………..……………………… | | |
| **Concession à renouveler** | | |
| 🞎 **Terrain,** concession n°………….  Renouvellement pour une durée de 30 ans | | |
| 🞎 **Cavurne,** concession n°………….  Renouvellement pour une durée de : | □ 15 ans  □ 30 ans | |
| 🞎 **Case Colombarium,** concession n°…………  Renouvellement pour une durée de : | □ 15 ans  □ 30 ans | |
| **Qualité du demandeur** | | |
|  **Je suis le concessionnaire de ce terrain**  et   Je maintiens mes volontés exprimées  lors de l’achat de cette concession   Je modifie mes volontés (voir ci-dessous) | |  **Je ne suis pas le concessionnaire, en raison de son décès**   Je suis un ayant droit du concessionnaire  **Je renouvelle la concession au nom des autres héritiers,** en respectant les volontés du concessionnaire   Je ne suis pas un membre de la famille  **Je** **renouvelle la concession dans l’intérêt des héritiers** du concessionnaire. |
| **Actualisation des volontés du concessionnaire** | | |
| **Je modifie la nature de ma concession et souhaite qu’elle soit :**  🞎 **Individuelle**, pour la personne suivante: ………………………………………………………………………………………  🞎 **Collective**, destinée aux personnes nommément désignées ci-dessous :   |  |  | | --- | --- | | 1 …………………………………………………………………  2 ………………………………………………………………… | 3 ……………………………………………………………………  4 …………………………………………………………………… |   🞎 **Familiale**, destinée au concessionnaire et ses ayant-droits  **J’autorise la réunion de corps inhumés depuis plus de 5 ans  Oui  Non**  Rappel : La réunion de corps inhumés depuis plus de 5 ans permet de libérer de la place dans la sépulture,  et d’inhumer plusieurs personnes dans la même concession. Cela induit une exhumation. | | |

Fait à………………………………………………………… le ………………………………………………..

Signature :