**Demande de concession funéraire**

Je soussigné (e) :

|  |
| --- |
| **Demandeur** |
| Nom : ………………………………………. Prénom : …………………………………………….Nom de jeune fille : ………………………………………………………………………………….Adresse : ……………………………………………………………………………………………..Code postal : ………………………………. Ville : …………………………………………………Téléphone fixe : …. / …. / …. / …. / …. Téléphone portable : …. / …. / …. / …. / ….Email :  |

Sollicite auprès de la commune de Barneville-Carteret la mise à disposition d’une concession funéraire dans le cimetière communal : BARNEVILLE/CARTERET

|  |
| --- |
| **Emplacement** |
|  Concession en pleine terre  Concession en caveau Colombarium  Cavurne  |
| **Durée** |
|  30 ans (Concession 81.30€ - Columbarium 327.60€) 50 ans (Concession 121.30€) |
| **Nature de la concession** |
|  IndividuelleDestinée au seul concessionnaire ou à un tiers désigné par lui FamilialeDestinée au concessionnaire, conjoints, leurs enfants, ascendants, descendants, collatéraux, enfants adoptifs, personne unie au concessionnaire par un lien d’affection CollectiveDestinée exclusivement aux personnes nominativement désignées l’acte1°/ Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………………………………Date de naissance : …………………………………. Lieu de naissance : ……………………………………………..2°/ Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………………………………Date de naissance : …………………………………. Lieu de naissance : ……………………………………………..3°/ Nom : ……………………………………………… Prénom : ………………………………………………………….Date de naissance : …………………………………. Lieu de naissance : ……………………………………………..4°/ Nom : ……………………………………………… Prénom : ………………………………………………………….Date de naissance : …………………………………. Lieu de naissance : ……………………………………………..5°/ Nom : ……………………………………………… Prénom : ………………………………………………………….Date de naissance : …………………………………. Lieu de naissance : …………………………………………….. |

Je m’engage à respecter en tous points le règlement du cimetière.

L’emplacement de la concession dans le cimetière relève de l’autorité du maire en vertu de son pouvoir de police.

Je certifie l’exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande de mise à disposition de la concession funéraire.

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

Signature du demandeur