



DEMANDE DE RENOUVELLEMENT CONCESSION

CIMETIERE DE DINGY-SAINT-CLAIR

Je soussigné(e) :

Nom :

Nom marital :

Prénoms :

Date & lieu de naissance :

Domicilié(e) à :

Téléphone :

Mail :

Agissant en qualité de :

☐ Concessionnaire

☐ **Seul ayant droit du concessionnaire initial**

Indiquer le lien de parenté :

☐ **Un des ayants droit du concessionnaire initial**

Indiquer le lien de parenté :

(Mentionner la liste des autres ayants droit au verso)

Déclare faire la demande auprès de Madame le Maire de Dingy-Saint-Clair du renouvellement de la concession pour une durée de :

Tombe (pleine terre ou caveau) :

☐ 30 ans

Columbarium (2-3 urnes) :

☐ 10 ans

☐ 20 ans

☐ 30 ans

Jardin d'urnes (4-6 urnes) :

☐ 10 ans

☐ 20 ans

☐ 30 ans

Allée/pourtour N° concession

Accordée le Et expirant le

Je m'engage d'avance à verser à la Trésorerie de Rumilly la somme qui correspond au prix de la dite concession à la date d'échéance et à me conformer aux prescriptions légales concernant la jouissance de la dite concession.

Fait à

Le

Signature

A joindre : copie carte d'identité du demandeur