DECLARATION DE DECES
A faire remplir par le déclarant*

Emplacement déjà existant (joindre la copie du titre de concession) :

Emplacement :

Nom et Prénom du défunt :

Noms et prénoms du/des concessionnaires :

Coordonnées du/des concessionnaires :

Demande d'emplacement :

Nom du défunt :

☐ *Terrain* : ☐ 30 ans ou ☐ 50 ans ☐ *Case – 30 ans* : ☐ une place ou ☐ deux places

Nature de la concession : ☐ de famille ☐ collective ☐ individuelle

Noms du/des concessionnaires :

MANDATAIRE :

Nom déclarant :
Prénom : Téléphone :
Age :
Fonction :
Adresse :

Date déclaration :
Heure :

Inhumation ☐ Lieu d'inhumation :
Date :
Heure :

OU

Crémation ☐
Lieu :

Date : Heure :

Pose de scellés : Oui ☐ Non ☐

* Tous les champs sont obligatoires sous peine de refus d'autorisation.