

**Mairie de Sault-lès-Rethel**

71, Avenue de Bourgoin

08 300 Sault-lès-Rethel

Tel : 03.24.38.49.38

[accueil@mairie-saultlesrethel.fr](mailto:accueil@mairie-saultlesrethel.fr)

**DEMANDE DE CONCESSION AU COLUMBARIUM DANS LE  
CIMETIÈRE COMMUNAL**

Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

① Sollicite une concession au Columbarium dans le cimetière communal de Sault-lès-Rethel.

Afin d'y déposer l'urne de :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Date de décès : ..... / ..... / ..... Lieu de décès : .....

**Pour une Durée :**

50 ans                      ➤                      1 410,00€

**Case numéro :**

② Je précise que dans cette case peuvent y être inhumées les personnes suivantes :

NOM : ..... Prénom : .....


Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Date de décès : ..... / ..... / ..... Lieu de Décès : .....

Lien de Parenté : .....

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
Date de décès : ..... / ..... / ..... Lieu de Décès : .....  
Lien de Parenté : .....

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
Date de décès : ..... / ..... / ..... Lieu de Décès : .....  
Lien de Parenté : .....

 **Je m'engage à respecter les modalités relatives au règlement intérieur du cimetière Communal de Sault-lès-Rethel.**

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

 **Signature du demandeur**