

Mairie de Sault-lès-Rethel

71, Avenue de Bourgoin

08 300 Sault-lès-Rethel

Tel : 03.24.38.49.38

Email : accueil@mairie-saultlesrethel.fr

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION DANS LE
CIMETIÈRE COMMUNAL**

① Je soussigné(e) :

NOM : Prénom(s) :

Adresse :

.....

Téléphone :

Agissant en qualité de :

Concessionnaire,

L'un des ayants-droit du concessionnaire décédé, me portant fort et garant pour les autres ayants-droit.

Sollicite, auprès de la Commune de Sault-lès-Rethel, le renouvellement de la concession funéraire :

N° d'emplacement : Carré : Allée N° :

Souscrite le : / /

Concédée antérieurement pour une durée de : 30 ans 50 ans

Par le(s) fondateur(s) :

Renouvellement pour une durée équivalente, à savoir : 30 ans 50 ans

Pour un montant deeuros.

Je prends note qu'un renouvellement n'ouvre pas de nouveaux droits ; seule la volonté du fondateur sera prise en compte et respectée.

② Noms des personnes déjà inhumées dans cette concession :

NOM : Prénom(s) :

Date de Naissance : Date de Décès :

Lien de Parenté avec le concessionnaire :

NOM : Prénom(s) :

Date de Naissance : Date de Décès :

Lien de Parenté avec le concessionnaire :

NOM : Prénom(s) :


Date de Naissance : Date de Décès :

Lien de Parenté avec le concessionnaire :

☛ Je m'engage à :

- respecter les modalités relatives au règlement intérieur du cimetière
- informer la mairie en cas de changement d'adresse

Fait à, le / /

 Signature du demandeur