

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 CONCESSION AU COLUMBARIUM
DANS LE CIMETIÈRE COMMUNAL**

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom(s) :

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 (s) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Date de décès : / / Lieu de décès :

Pour une Durée :

30 ans ➤ 1 000,00€ (à compter du 15/02/2024)

50 ans ➤ 1 500,00€ (à compter du 01/06/2021)

Case numéro :

② Je désigne, comme autres ayants-droit à l'inhumation dans cette case, les personnes suivantes :

NOM : Prénom(s) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Lien de Parenté avec le concessionnaire :

NOM : Prénom(s) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Lien de Parenté avec le concessionnaire :

NOM : Prénom(s) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Lien de Parenté avec le concessionnaire :

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

Fait à , le / /

 **Signature du demandeur**