

CIMETIÈRE

□ DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CONCESSION□ DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

Cadre réservé à l'Administration	CARRÉ : CONC	ESSION :	CONCESSIONNAI	RE:
	Ту	pe de Co	ncession	
Concession Terr			e de 30 ans e de 50 ans	
■ Emplaceme	nt de 2-3 personnes -	Dimensio	ons : 1 m x 2,50 m	500 euros pour 30 ans900 euros pour 50 ans
☐ Emplaceme	nt de 4-6 personnes -	Dimensio	ons : 2 m x 2,50 m	900 euros pour 30 ans 1 500 euros pour 50 ans
Concession Ciné	raire pour	une durée	e de 30 ans	
Une case de			if: 1 000 euros	
	Nature	e de la C	oncession (2)	
☐ Familiale	□ Colle	ctive (ou nor	ninative)	☐ Individuelle
	au Cimetière	communa	l de Balaruc-le-Vie	eux.
1) Liste	des personnes po	ouvant êt	re inhumées dar	ns la concession :
(Enfants ou successeurs particuliers d'affection)	s, ou éventuellement pers I	onne avec qui	i <mark>le concessionnaire</mark> a d	les liens
- Moi-même ou à l'exc	lusion de moi-même (3 <u>)</u>	,		
*				
Emplacement :		N° de C	oncession :	
Noms e	t prénoms des défur	its	Date	e & Lieu de décès

(3) Rayer la mention inutile.

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante

⁽²⁾ La concession peut être consentie pour la propre sépulture du concessionnaire ou d'une personne de son choix exclusivement (concession individuelle) ou pour la sépulture des personnes désignées nommmément dans l'acte (concession collective ou nominative). Quand elle est consentie pour la sépulture particulière du concessionnaire et celle des membres de sa famille, elle est dite familiale. Cocher la case correspondante.

2) Si vous êtes le titulaire, merci de compléter les informations ci-dessous :

TITULAIRE OU CONCESSIONNAIRE PRINCIPAL

Nom:		
(pour les femmes, préci	ser le nom de jeune fille, suivi du nom d'épouse)	
Prénoms :		
Date et lieu de naissa	nce :	
Adresse :		
9		
Téléphone :	(fixe)	
	(portable)	
л. 		
Adresse mail :		
STEW THE STEEL	CO-TITULAIRE OU CO-CONCESSIONNAIRE PRINCIPAL	
•	CO THOLAIRE GO CO CONCESSIONNAIRE I RINGH AL	
Nom : (pour les femmes, préci	iser le nom de jeune fille, suivi du nom d'épouse)	
Prénoms :		
Date et lieu de naissa	nce :	
Advence		
Adresse :		
Tálánhana í	/five\	
Téléphone :	(fixe)	
	(portable)	
Adresse mail:		
ENGLISHED IN	3) Si vous n'êtes pas le titulaire, merci d'indiquer :	and the state of
Votre lien de parenté		
votre nen de parente	avec le titulaire .	
Nom:	ciser le nom de jeune fille, suivi du nom d'épouse)	
-	ciser le nom de jeune jille, sulvi au nom a epousej	
Prénoms :		
Date et lieu de naissa	nce :	
Adresse :		
Téléphone :	(fixe)	
	(portable)	
Adresse mail :		

4) Liste des héritiers directs, ou ayants droits, au moment de la demande :

(uniquement pour les concessions familiales)

Emplacement :	Emp	ola	ce	m	eı	١t	:
---------------	-----	-----	----	---	----	----	---

N° de Concession:

Noms et prénoms, lien de parenté	Date de naissance	Adresse
-		uivant le tarif en vigueur fix
e m'engage à verser à la caisse du Receveur Municipal le ar le Conseil Municipal ainsi que, le cas échéant, les frais e m'engage expressément à respecter la réglementation pérations funéraires dont i'ai pris connaissance.	d'enregistrement.	-
ar le Conseil Municipal ainsi que, le cas échéant, les frais	d'enregistrement.	-
ar le Conseil Municipal ainsi que, le cas échéant, les frais m'engage expressément à respecter la réglementation	d'enregistrement. nationale et locale relative	aux cimetières et aux

Signature du ou des concessionnaires :

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Carré: Concession:

N° Ordre:

Paiement par : chèque / espèces *

Tarif concession:

Frais d'enregistrement :

Montant total payé:

* Rayer la mention inutile