



FORMULAIRE ACHAT CONCESSION

DATE :

NOM-PRENOM du fondateur
(concessionnaire initial)

NOM - PRENOM des ayants-
droits

Adresse

Code postal/Ville

Adresse email

Téléphone

CHOIX DES CONCESSIONS :

☐

INDIVIDUELLE (le fondateur fait le choix de souscrire une concession à titre individuel)

☐

COLLECTIVE (le fondateur désigne nommément les personnes y compris des personnes extérieures à sa famille qui pourront être inhumées dans la concession)

☐

FAMILIALE (le fondateur indique que les membres de sa famille disposent d'un droit d'inhumation dans la concession)

CHOIX DES CONCESSIONS :

☐

PLEINE TERRE

☐

CAVEAUX

POUR UNE DURÉE :

☐

30 ANS (date de fin : _____)

☐

50 ANS (date de fin : _____)

EMPLACEMENT :

QUARTIER N°

----- TOMBE N°

SIGNATURE DU CONCESSIONNAIRE :

SIGNATURE MAIRIE :
