

## DEMANDE DE RENOUELEMENT D'UNE CONCESSION FUNERAIRE

Cimetière  
Central

Cimetière  
Mont des bruyères

Cimetière  
Moulin des Loups

Je soussigné(e) M. Mme (Nom et Prénom) .....

Lien de parenté avec le concessionnaire : .....

Né(e) le ..... à .....

Demeurant : .....

Téléphone : .....

Sollicite le renouvellement de la concession de la famille : .....

SECTION : ..... ALLEE : ..... TOMBE N° : ..... N° D'ORDRE : .....

Pour une durée de :  15 ans  30 ans  50 ans

Accordée pour ..... ans, le ..... à (Nom et prénom du concessionnaire) : .....

Superficie :  2.50 m<sup>2</sup>  4.00 m<sup>2</sup>  Caveau  Pleine terre

Nombre de places : .....

PERSONNES INHUMEES				
NOM	NOM DE JEUNE FILLE	PRENOM	DATE DE DECES	LIEU DE DECES

Je m'engage à prévenir le service cimetière de la Ville de Saint-Amand-les-Eaux de tous changements de situation relatifs au concessionnaire (nom, adresse, téléphone...).

Fait à .....,

Le .....

(signature)

Ne pas oublier de nous fournir, le justificatif de paiement, si paiement direct au Trésor Public et de nous le retourner impérativement :  
HOTEL DE VILLE – Services Cimetières 65, Grand Place  
BP 30209  
59734 Saint-Amand-Les-Eaux Cédex