



DEMANDE DE RENOUELEMENT D'UNE CONCESSION TRADITIONNELLE ou CINÉRAIRE ARRIVANT A ECHEANCE

Monsieur le Maire,

Nous soussignons, (nom de famille, prénom, nom marital, domicile) :

agissant en qualité de titulaire(s) ou d'ayant-droit(s) d'une concession de _____m² au cimetière de Saint-Apollinaire

Emplacement : _____

sollicitons le renouvellement de ladite concession pour une période de _____

ou

ne souhaitons pas le renouvellement de ladite concession.

Nous nous engageons à venir remplir les formalités nécessaires au renouvellement auprès de la mairie de St Apollinaire, dans les meilleurs délais.

Fait à _____ le ___/___/___

Signature :

PROCEDURE DE RELEVÉ DE LA CONCESSION

Dans la mesure où nous n'envisageons pas de renouveler la concession référencée ci-dessus, nous vous communiquons l'information ci-après, qui permettra à la ville de St Apollinaire de procéder ou non à la crémation des restes du ou des corps du ou des défunt(s) lors de la relève de notre concession :

Nous attestons que le défunt (prénom, nom : _____) n'avait pas manifesté d'opposition à la crémation.

Nous attestons que le défunt (prénom, nom : _____) avait manifesté son opposition à la crémation.

La présente déclaration fait suite :

à l'absence de volontés précises du défunt et dans ce cas je garantis avoir agi selon ses volontés.

à la nécessité d'appliquer les dernières volontés du défunt dont j'apporte la preuve par sa lettre manuscrite ci-jointe.

Nous joignons à la présente déclaration les copies de nos pièce d'identité, que nous certifions conformes aux originaux. Nous attestons avoir eu connaissance des dispositions des articles 441-7 et 225-17 du code pénal.

Fait à _____ le ___/___/___

Signature :

NB : remplir autant d'attestation que de défunt dans la concession