



DEMANDE DE CONCESSION FUNERAIRE AU CIMETIERE COMMUNAL

Pièces à fournir à l'appui de la demande :

- le formulaire de demande d'achat dûment complété et signé
- la copie de la Carte Nationale d'Identité du demandeur
- un chèque à l'ordre du Trésor Public du montant correspondant à la superficie et à la durée de la concession choisie
- un justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de trois mois,

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR

Nom: _____ Prénom: _____
Nom d'usage : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone fixe : __ / __ / __ / __ / __ Téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __
Adresse mail : _____

Sollicite, auprès de la commune d'Albon, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière communal :

- Saint Romain
- Saint Martin

aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

- Tombe en pleine terre pour une durée de 30 ans
 - 2,75 m² (3 inhumations maximum) : 170 €
 - 5,50 m² (6 inhumations maximum) : 340 €
- Caveau en pleine terre pour une durée de 30 ans
 - 2,75 m² (3 inhumations maximum) : 217 €
 - 5,50 m² (6 inhumations maximum) : 435 €
- Columbarium pour une durée de 30 ans (2 urnes maximum)

**NATURE DE LA
CONCESSION**

- individuelle** (*destinée au seul concessionnaire*)
- familiale** (*concessionnaire(s), conjoints et leurs enfants (sauf volonté contraire expresse de ce dernier), ascendants, descendants, enfants adoptifs, collatéraux (frère, tante, oncle, neveux...), alliés (membres de la belle famille)*)
- Collective** (*destinée exclusivement aux personnes désignées dans l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille du concessionnaire. Le Maire pourra s'opposer à l'inhumation de toute autre personne*) (*):

1. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
2. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
3. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
4. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

(*): Indiquer les coordonnées des personnes désignées (maximum 2 pour une case de columbarium).

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière.

La concession est un simple droit d'usage. La commune reste propriétaire du terrain.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande de d'achat de concession funéraire.

Fait à Albon, le ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :

Cadre réservé à l'Administration

Date de dépôt : ____ / ____ / ____

Carré : _____ Rang : _____ N° d'emplacement : _____

Durée : 30 ans

Prix : _____ € Début : ____ / ____ / ____ Fin : ____ / ____ / ____