

DEMANDE DE CONCESSION FUNERAIRE AU CIMETIERE COMMUNAL

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR	
Nom : _____	Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____	
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Téléphone fixe : __/__/__/__/__	Téléphone portable : __/__/__/__/__

Sollicite, auprès de la commune de Clermont-l'Hérault, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière communal de Clermont-l'Hérault (Hérault), aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

EMPLACEMENT		
<input type="checkbox"/> Pleine terre pour 3 pl inhumation 80 x 200 cm <input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans <input type="checkbox"/> 50 ans	<input type="checkbox"/> A aménager <input type="checkbox"/> Aménager <input type="checkbox"/> 3 pl <input type="checkbox"/> 6 pl <input type="checkbox"/> 30 ans <input type="checkbox"/> 50 ans <input type="checkbox"/> Perpétuel	<input type="checkbox"/> Case de Columbarium d'une contenance de 75 litres <input type="checkbox"/> 30 ans <input type="checkbox"/> 50 ans

NATURE DE LA CONCESSION

- individuelle (*destinée au seul concessionnaire*)
 familiale (*destinée au concessionnaire, et ses ayants-droits*)
 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 : _____
5. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
6. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Je m'engage à verser entre les moins de qui de droit, le prix de ladite concession, tel qu'il est fixé par le tarif actuellement en vigueur.

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

L'emplacement de la concession dans le cimetière relevant de l'autorité du Maire (pouvoir de police), c'est donc à lui qu'il revient d'en fixer la situation précise.

J'ai pris connaissance de l'article L2223 - 4 du Code Général des Collectivités Territoriales précisant que la commune peut faire procéder à la crémation des restes exhumés lors de la reprise de la concession. Je déclare qu'en cas de reprise de la concession par la commune :

je ne m'oppose pas

je m'oppose

à la crémation des restes exhumés.

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

Fait à _____

Signature du demandeur :

le ____ / ____ / ____

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 justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de trois mois,
- le livret de famille du demandeur

Toutes informations pertinentes concernant l'emplacement peuvent être enregistrées, sachant que seul le fondateur peut les édicter et les modifier de son vivant, ou par voie testamentaire dûment enregistrée (autoriser ou proscrire les réductions de corps. Exclure un, ou des ayants droits, des personnes autorisées à être inhumées. Autoriser une ou des personnes non ayants-droits à être inhumées au sein de la concession).

Cadre réservé à l'Administration			
Date de dépôt : ____/____/____	N° de concession :	Nb de places :	
Type de concession : <input type="checkbox"/> pleine terre	<input type="checkbox"/> à aménager	<input type="checkbox"/> aménager	<input type="checkbox"/> columbarium
N° d'emplacement : _____	Durée : <input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 50 ans <input type="checkbox"/> Perpétuelle
Coût : _____ €	Début : ____/____/____	Fin : ____/____/____	