



Achat - Ouverture -Renouvellement Concession funéraire

État civil
CS 71327
53013 LAVAL CEDEX

Réservé à l'administration :
date de réception :
nouveau numéro de concession :

(A COMPLÉTER EN MAJUSCULES)

Je soussigné (e),

Nom d'usage

Nom (de naissance)

Prénom(s)

né(e) le à

époux(se) veuf(ve) divorcé(e) célibataire pacsé(e) ami(e)

de né(e) le à

Domicile

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail (refuse les courriels) :

AGISSANT AU TITRE DE :

concessionnaire ayant droit

Degré de parenté avec :

..... du concessionnaire du défunt

SOLLICITE

l'achat le renouvellement la conversion l'ouverture un scellement d'urne

du caverne du columbarium de la concession

N° d'une durée de ans au cimetière de Vaufleury Faluères Grenoux

carré R T accordée à la famille par acte du

Renouvellement en concession : 15 ans 30 ans 50 ans

Prix de la concession Montant des travaux Location salle :

Modalités de règlement :

- espèces (maximum 300 €) (aux guichets Etat civil)
- chèque (à l'ordre du Trésor public)
- carte bancaire (aux guichets état civil)
- virement (en précisant le n° de concession et le nom)

Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation		
10071	53000	00002000637	34	TP LAVAL		
Identifiant international de compte bancaire – IBAN						
IBAN (International Bank Account Number)						
						BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1530	0000	0020	0063	734
						TRPUFRP1

Titulaire du compte : CIMETIERES POMPES FUNEBRES

POUR Y FAIRE

- un caveau un creusement pleine terre un scellement d'urne

Nom du marbrier/des pompes funèbres chargé(es) d'exécuter les travaux nécessaires :
.....

POUR Y FAIRE

- inhumer sceller l'urne exhumer exhumer et réinhumer réunir le ou les corps de :

(nom, prénom, état matrimonial, date et lieu de décès et n° d'estampille du ou des défunt (s))
 N° décès

le à H

Observations :
.....
.....

Le demandeur se porte garant sous sa responsabilité :

- 1) de l'accord de tous les cotitulaires de la concession
- 2) de l'accord des plus proches parents du défunt

A, le

Signature du demandeur, précédée de la mention
"Lu et approuvé "

N.B. : Si la demande est signée par un **MANDATAIRE**, en indiquer :

les prénoms et nom

la date et le lieu de naissance

le domicile

Tél : Adresse mail (refuse les courriels):

lien de parenté avec le demandeur