

Demande de concession Cimetière communal de Beaumont

Cadre réservé à l'administration

Devis signé: ☐ Oui ☐ Non

Carré n°:

N° emplacement:

Concessionnaire 1	Concessionnaire 2
Nom:	
Prénom:	
Adresse postale:	
Né(e) le:	
Téléphone:	
Mail:	

Sollicite(nt) l'obtention d'une concession au sein du cimetière communal de type:						
☐	Caveau double	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">○</td> <td style="width: 80%;">15 ans</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○</td> <td>30 ans</td> </tr> </table>	○	15 ans	○	30 ans
○	15 ans					
○	30 ans					
☐	Caveau simple (sur demande auprès des PF)					
☐	Colombarium					
☐	Cavurne					

Nature (/!\ Dispositions pas modifiables après le décès du ou des concessionnaires initiaux)		
☐	Familiale (conjoint, ascendants, descendants...)	A l'exclusion des personnes ci-après désignées:
☐	Individuelle	
☐	Collective	Désignées nominativement ci-après:

Contacts ayants-droits / héritiers					
Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Mail	Filiation

Le / les demandeur(s) certifie(nt) l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire, et s'engage(nt) à:

- respecter le règlement du cimetière
- signaler à la mairie tout changement d'adresse ou coordonnées
- effectuer le règlement de la concession auprès du Trésor public dès réception du titre de paiement

Fait à

Le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"