

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	2244 € 2500 €	
☐	Caveau simple (sur demande auprès des PF)	Devis PF	
☐	Colombarium	1 094,10 €	
☐	Cavurne	470 €	

☐	15 ans	200 €
☐	30 ans	350 €

Nature (/!\ Dispositions non 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"