

DEMANDE DE CONCESSION FUNERAIRE
AU CIMETIERE COMMUNAL

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____

Sollicite, auprès de la commune de VARS, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière communal de VARS 05560 aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

EMPLACEMENT

Type concession : ☐ Pleine terre ☐ Caveau
Taille : ☐ 3 places dimensions 2,50 x 1,25 m ☐ 6 places dimensions 2,50 x 2,50 m
Durée : ☐ 15 ans ☐ 30 ans
☐ Case de columbarium (3 places) pour une durée de 15 ans.

NATURE DE LA CONCESSION

- ☐ individuelle (destinée au seul concessionnaire)
☐ familiale (destinée au concessionnaire, conjoints, leurs enfants, ascendants, descendants, collatéraux (frère, tante, oncle, neveux, enfants adoptifs)
☐ 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 : _____

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière du 4 novembre 2015.

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 VARS, le ____/____/____

Signature du demandeur :

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,

Un titre exécutoire de paiement sera transmis au domicile du demandeur (Tarifs de la délibération n° 2015-440 du 18 novembre 2015).

Cadre réservé à l'Administration	
Date de la demande : ____/____/____	N° de concession :
Type de concession : ☐ Pleine terre ☐ Caveau ☐ Case de columbarium	
N° d'emplacement : _____	Durée : ☐ 15 ans ☐ 30 ans
Coût : _____€	Début : ____/____/____ Fin : ____/____/____