



DEMANDE DE CONCESSION FUNERAIRE AU CIMETIERE COMMUNAL

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR	
NOM :	PRENOMS :
NOM DE JEUNE FILLE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TELEPHONE FIXE :	TELEPHONE PORTABLE :
 : _____	

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

EMPLACEMENT	
SAINTE MARTHE	SAINT MARTIN
O - Concession terrain nu : Terrain non disponible	O - Concession terrain nu :
O Concession terrain bâti :	Pour la durée de : 15 ans : 400€ 30 ans : 600€
	O - Columbarium :
	Pour la durée de : 15 ans : 400€ 30 ans : 500€
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).	

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

L'emplacement de la concession dans le cimetière relevant de l'autorité du Maire (pouvoirs 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

A la crémation des restes exhumés.

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

Fait à Aramon, le

Signature du demandeur

Pièces à fournir à l'appui de la demande :

Le formulaire de la demande d'achat dûment complété et signé

La copie de la Carte d'identité du demandeur

Un justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de trois mois

Livret de famille du demandeur, ainsi que les coordonnées postale et téléphonique d'éventuels ayants-droits.

RIB

Paiement de la concession :

L'encaissement s'effectue auprès du Trésor Public après réception d'un avis des sommes à payer suite à l'émission d'un titre de recette provisoire établi par les services municipaux.

Cadre réservé à l'administration	
Date de dépôt :-----/-----/-----	
Numéro de concession :	
Type de concession : terrain nu	columbarium
Durée : 15 ans	
Durée : 30 ans	
Coût : -----€	Début :-----/-----/----- Fin :-----/-----/-----
Bordereau n° -----	Titre n°----- en date du : -----/-----/-----