



CONCESSION - DROITS D'INHUMATION

Je soussigné (e) né (e) / / à

Domicilié (e)

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / Email :

Concessionnaire de la (du) :

☐ PLEINE TERRE

☐ CAVURNE

☐ CAVEAU

Allée : N° : Acquis(e) le : / /

Autorise dans ma concession l'inhumation de :

NOM	Prénom(s)	Lien de parenté/autre
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Refuse dans ma concession l'inhumation de :

NOM	Prénom(s)	Lien de parenté/autre
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Signature du (de la) concessionnaire :

<i>Cadre réservé à l'administration</i> Vu pour la légalisation de la signature de M Apposée ci-contre. Saussan, le
--