



DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CONCESSION

Dans le cimetière communal de Saint-Martin-Le-Beau

**(rayer la mention inutile)*

Je soussigné(e) Mr/Mme*

Domicilié(e) :

.....

Téléphone : Mail :

Lien de parenté avec le concessionnaire (si décédé) :

Souhaite renouveler la concession identifiée ci-dessous :

Ancien cimetière

Nouveau cimetière

Concession au(x) Nom(s) de Acte N°..... - Carré Cadastre n°....

INDIVIDUELLE

FAMILIALE

COLLECTIVE

Pour une durée de :

Tarifs *Au sol

15 ans (300€)

30 ans (450€)

50 ans (600€)

Tarifs* Columbarium

15 ans (300€)

+1 urne 96€

30 ans (492€)

+1 urne 156€

***Tarifs fixés par délibération du conseil municipal du 20 janvier 2021**

Il sera versé à la Caisse Municipale une somme de (en chiffre) :

Soit (en lettre).....

Représentant la somme due.

Par chèque à l'ordre du Trésor Public (sera transmis par la commune au trésorier)

Fait à Saint-Martin-Le-Beau, le

Signature