
**Mairie de
GRAYE-SUR-MER**

14470

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CONCESSION FUNÉRAIRE

Je soussigné(e) : *(Nom, prénoms et profession)* .

.....
Demeurant :

Téléphone :

Ai l'honneur de solliciter le renouvellement au cimetière communal d'une concession funéraire

- d'une durée de 30 ans (1)
- d'une durée de 50 ans (1)

| |
|--|
| <p><i>Concession n°</i></p> <p><i>Emplacement n°</i></p> <p><i>Personnes inhumées</i> :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>Degré de parenté</i> :</p> |
|--|

Graye-sur-Mer, le

Le(s) signataire(s) *(Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)*

NOMS Prénoms

Signature

(1) *Rayer les mention inutiles*

| |
|--|
| <p><u>Cadre réservé à la mairie</u></p> <p><i>M.....Maire de</i></p> <p><i>- accepte de renouveler la concession (sous réserves de l'acquittement des droits dus et de l'application des dispositions réglementaires prévues dans le règlement du cimetière communal) :</i></p> <p style="text-align: right;"><i>N° de concession</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Emplacement n°(1)</i></p> <hr/> <p><i>- REFUSE le renouvellement aux motifs suivants.....</i></p> |
|--|