

ADMINISTRATION COMMUNALE DE MOMIGNIES

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION

AU CIMETIERE DE

Je soussigné (nom, prénom)

domicilié(e) à rue n°

sollicite le renouvellement de la concession accordée le

où a eu lieu l'inhumation de (nom, prénom)

décédé(e) le

De décédé(e) le

De

De

De

De

De

Je m'engage à maintenir cette concession en bon état. Si je ne respecte pas cet engagement, la Commune pourra reprendre la concession, sans paiement d'indemnité, conformément au règlement en vigueur sur les cimetières.

Fait à _____, le

(signature)

Après avoir complété et signé le présent document, veuillez le retourner à l'Administration Communale de 6590 MOMIGNIES – Grand Place 1 - Service des décès.