



## DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CONCESSION FUNERAIRE AU CIMETIERE COMMUNAL

### DEMANDEUR

Je soussigné(e) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Domicilié(e) : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Sollicite auprès de la commune de Martignargues, l'obtention d'une concession au cimetière communal, aux conditions fixées par le règlement du cimetière et dont les caractéristiques sont :

Case à cocher		Type de concession	Durée de la concession	Dimensions Nombre de places	Tarif
<input type="checkbox"/> ↓	<b>Concessions sous le niveau du sol</b>	<b>Concession caveau simple pleine terre</b> (Places superposées)	Perpétuelle	Jusqu'à 2 places L : 3m x 1m	500 €
		<b>Concession caveau double pleine terre</b> (Places côte à côte)	Perpétuelle	Jusqu'à 4 places L : 3m x 2m	800 €
<input type="checkbox"/>	<b>Concessions au -dessus du niveau du sol</b>	<b>Concession caveau ou enfeu</b> (surélévation par rapport au niveau du sol)	Perpétuelle	Jusqu'à 2 places L : 3m x 1m	500 €
				Jusqu'à 4 places L : 3m x 2m	800 €
<input type="checkbox"/>	<b>Columbarium</b>	<b>Case</b> (pouvant contenir 4 urnes maximum)	Perpétuelle	Case de 40cm x 40cm Dimension urne : Hauteur de 22 à 28 cm, largeur de 15 à 19 cm	800 €

### NATURE DE LA CONCESSION

- Individuelle** : destinée au seul concessionnaire
- Familiale** : destinée au concessionnaire, aux membres de sa famille (ascendants, les descendants, les parents, son conjoint, ses enfants adoptifs, ...), aux personnes étrangères à la famille mais unies à elle par des liens particuliers d'affection.
- Collective** : destinée au concessionnaire et exclusivement aux personnes désignées ci-après <sup>(1)</sup> :

1. Nom et prénom : .....
Date et lieu de naissance : .....
2. Nom et prénom : .....
Date et lieu de naissance : .....
3. Nom et prénom : .....
Date et lieu de naissance : .....
4. Nom et prénom : .....
Date et lieu de naissance : .....

**Pièces à fournir à l'appui de la demande :**

- Pièce d'identité
- Règlement à l'ordre du Trésor Public du montant correspondant à la concession choisie
- Justificatif de domicile de - de 3 mois, à l'adresse et au nom du demandeur
  
- Je confirme avoir pris connaissance du règlement du cimetière et m'engage à le respecter en tous points.

Fait à Martignargues, le .....

(Signature du demandeur)

<sup>(1)</sup> Indiquer les coordonnées des personnes désignées (maximum 2 pour une tombe simple & maximum 4 pour une tombe double ou urne.