



## DEMANDE D'ACQUISITION DE CASE AU COLOMBARIUM

Je soussigné (e)

### DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sollicite auprès de la Commune d'Arbouans, l'octroi d'une concession dans le cimetière communal d'Arbouans, aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

### EMPLACEMENT N° \_\_\_\_\_

Case au columbarium n° \_\_\_\_\_ pour une durée de  15 ans (153 €)  30 ans (306 €)

*Une case peut accueillir jusqu'à 4 urnes standard*

### NATURE DE LA CONCESSION

individuelle (*destinée au seul concessionnaire*)

familiale (*destinée au concessionnaire, conjoints, leurs enfants, ascendants, descendants, collatéraux (frère, tante, oncle, neveu...)*)

Collective (*destinée exclusivement aux personnes désignées ci-après, qu'elles soient ou non de la famille du concessionnaire*)

1. Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Signature

Fait à ..... le .....

Je m'engage à respecter en tous points le règlement du cimetière d'Arbouans et à verser à la Trésorerie de Montbéliard, le prix de ladite concession, tel qu'il est fixé par décision du Conseil Municipal.

2.Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: _____	Lieu de naissance: _____
3.Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: _____	Lieu de naissance: _____
4.Nom: _____	Prénom: _____
Date de naissance: _____	Lieu de naissance: _____