



## DEMANDE DE RENOUELEMENT 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, le renouvellement d'une concession dans le cimetière communal d'Arbouans, aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

### EMPLACEMENT

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

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.

Fait à ..... le .....

Signature