

# COMMUNE DE DOLLOT

## DEMANDE D'UN ESPACE CAVURNE

*Je soussigné (e) :*

Prénoms : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

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

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

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'acquérir une cavurne de 50 cm x 50 cm dans le cimetière communal :

- individuelle
- familiale
- nominative (dans ce cas, veuillez indiquer les noms et prénoms) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pour une durée de :

- 15 ans
- 30 ans
- 50 ans

Je m'engage à payer le prix fixé par le Conseil Municipal et solder les frais pouvant résulter de l'acte à l'avenir.

Fait à

le

*Signature*