

COMMUNE DE DOLLOT

DEMANDE DE CONCESSION

Je soussigné (e) :

Prénoms : _____

NOM : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'acquérir une concession funéraire dans le cimetière communal de 2 m²:

- 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