

COMMUNE DE DOLLOT

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'UN ESPACE CAVURNE

Je soussigné (e) :

Prénoms : _____

NOM : _____

Qualité du demandeur : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

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

Délivré le : _____

A : _____

Carré : _____

Emplacement : _____

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