

COMMUNE DE DOLLOT

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CONCESSION

Je soussigné (e) :

Prénoms : _____

NOM : _____

Qualité du demandeur : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Ai l'honneur de solliciter le renouvellement d'une concession funéraire n° _____ 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