

# Demande d'inhumation dans le cimetière communal

Je soussigné(e) .....

Domicilié(e) à .....

Téléphone : ..... @ : .....

Agissant en qualité de (*lien de parenté ou affectif*) ..... par rapport au défunt et de :

- concessionnaire       un des ayants droit, déclarant me porter fort pour les autres ayants droit  
 seul ayant droit       sans rapport avec la concession

Sollicite, auprès de la Commune de Notre-Dame de Bellecombe, l'autorisation de faire procéder à l'inhumation du corps de : .....

Né(e) le \_\_/\_\_/\_\_\_\_, à .....

Domicilié(e) à .....

Époux(se)/Veuf(ve) de : .....

Décédé(e) le \_\_/\_\_/\_\_\_\_, à .....

Dans la concession funéraire au nom de : .....

Type de concession :     individuelle             familiale             collective

Durée de concession :     perpétuelle             trentenaire

Emplacement : .....     pleine terre             caveau

Inhumation le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_, à ..... heures .....

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| • soins de conservation  | OUI | NON |
| • attestation (médecin ou thanatopracteur) retrait d'une prothèse à pile                         | OUI | NON |
| • cercueil simple  | OUI | NON |
| • cercueil métal   | OUI | NON |
| • dimensions extérieures du cercueil/urne : longueur : ..... ; largeur : ..... ; hauteur : ..... |     |     |
| • si inhumation d'urne, crémation le : __/__/____, à .....                                       |     |     |

Opération réalisée par (NOM, adresse et n° d'habilitation) : .....

Une opération de réduction et réunion des corps inhumés dans la concession est nécessaire afin de permettre l'inhumation du défunt. Je certifie agir en tant que plus proche parent des inhumés.

Je déclare sur l'honneur qu'il n'existe pas d'autres personnes au même degré que moi, ou que s'il en existe, elles ne sont pas opposées à la présente demande dont j'assume la pleine responsabilité et je m'engage à garantir la commune de Notre-Dame de Bellecombe contre toutes réclamations qui pourraient survenir.

Fait à ....., le \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Signature,

Les informations recueillies sur ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre demande par la Commune qui est responsable du traitement de vos données personnelles collectées et conservées pendant toute la durée nécessaire au traitement de votre demande. Dans la limite de leurs attributions respectives, sont destinataires de tout ou partie des données les services et représentants de la Commune en charge des réponses aux demandes émises via ce formulaire. Aucun transfert de vos données hors de l'Union européenne n'est réalisé. Vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité ou la limitation de vos données, ou bien vous opposer à leur traitement, en contactant la Commune :  
- Par voie électronique à l'adresse : [accueilmairie@notredamedebellecombe.fr](mailto:accueilmairie@notredamedebellecombe.fr) ;  
- Par voie postale à l'adresse suivante : 285 rue de Savoie 73590 Notre-Dame de Bellecombe.  
Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.