



DEPARTEMENT DE L'OISE
ARRONDISSEMENT DE COMPIEGNE
CANTON DE THOUROTTE
MAIRIE DE PIMPREZ
RUE DE L'EGLISE
60170

Tél : 03.44.76.84.84
mairie-de-pimprez@wanadoo.fr

DEMANDE DE CONCESSION FUNERAIRE
AU CIMETIERE COMMUNAL

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR	
Nom : _____	Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____	
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Téléphone fixe : ____/____/____/____	Téléphone portable : ____/____/____/____

Sollicite, l'obtention d'une concession funéraire dans le cimetière communal de Pimprez (Oise), aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

EMPLACEMENT			
☐ Concession funéraire			
Pour une durée de :	☐ 15 ans (100 €)	☐ 30 ans (150 €)	☐ 50 ans (250 €)
☐ Cavurne			
Pour une durée de :	☐ 15 ans (430 €)	☐ 30 ans (480 €)	☐ 50 ans (630 €)
☐ Columbarium			
Pour une durée de :	☐ 10 ans (400 €)	☐ 20 ans (700 €)	☐ 30 ans (1000 €)

NATURE de la CONCESSION	
☐ Individuelle (destinée au seul concessionnaire)	
☐ Familiale (destinée au concessionnaire, conjoints, leurs enfants, ascendants, descendants, collatéraux (frère, tante, oncle, neveux...))	
☐ Collective (destinée exclusivement aux personnes désignées dans l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille du concessionnaire. Le Maire pourra s'opposer à l'inhumation de toute autre personne)	
1. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	
2. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	
3. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière.

L'emplacement de la concession dans le cimetière relevant de l'autorité du Maire (pouvoir de police), c'est donc à lui qu'il revient d'en fixer la situation précise.

J'ai pris connaissance de l'article L2223-4 du Code Général des Collectivités Territoriales précisant que la commune peut faire procéder à la crémation des restes exhumés lors de la reprise de la concession. Je déclare qu'en cas de reprise de la concession par la commune :

☐ je ne m'oppose pas

☐ je m'oppose

à la crémation des restes exhumés.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande d'achat de concession funéraire.

Fait à Pimprez, le ____/____/____

Signature du demandeur :

Pièces à fournir à l'appui de la demande :

- ☐ Formulaire de demande de concession funéraire complété et signé
- ☐ Copie de la Carte Nationale d'Identité du demandeur
- ☐ Justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de trois mois

Cadre réservé à l'Administration

Date de dépôt : ____/____/____

N° de concession : _____

Type de concession : _____

N° d'emplacement : _____

Durée : ☐ 15 ans

☐ 30 ans

☐ 50 ans

Coût : _____ €

Début : ____/____/____ Fin : ____/____/____