



Mairie de DEVECEY

5 rue du Village

25870 DEVECEY

Tél 03 81 56 83 63 fax 03 81 56 91 86

e-mail : compta@devecey.fr / mairie@devecey.fr

DEMANDE DE CONCESSION DANS LE CIMETIERE COMMUNAL

Je soussigné (e) :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Sollicite une concession dans le cimetière de la commune de DEVECEY

Emplacement de la concession : _____ de _____ m²

Type de concession

Pleine Terre

Enfants (-12 ans)

15 ans (50 €)

30 ans (100 €)

Adultes

15 ans (250 €)

30 ans (500 €)

Caveau 30 ans

2 places (600 €)

4 places (1 200 €)

Concession individuelle au nom de

.....

Concession collective : nom des ayants-droits

(Seules les personnes désignées ci-dessous pourront être inhumés dans la concession)

.....

.....

.....

.....

Concession familiale

Je m'engage d'avance à verser entre les mains de qui de droit le prix de ladite concession.

Fait à :, le

Signature du demandeur :