



# DEMANDE D'ACQUISITION D'UNE CONCESSION FUNÉRAIRE

ADMINISTRATION GÉNÉRALE – CIMETIÈRE – 02.41.33.74.80

## **JE SOUSSIGNÉ(E) :**

NOM DE NAISSANCE : ..... NOM D'USAGE : .....

PRÉNOM : .....

DOMICILIÉ(E) : .....

TÉLÉPHONE FIXE : ..... TÉLÉPHONE MOBILE : .....

ADRESSE MAIL : .....

**Demande l'acquisition d'une concession funéraire dans le cimetière de la commune de TRÉLAZÉ,**  
selon les termes ci-dessous (cocher les cases correspondantes) :

TYPE DE CONCESSION :	<input type="checkbox"/> terrain (2 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> case columbarium / cavurne	<input type="checkbox"/> Plaque mur du souvenir
DUREE :	<input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans <input type="checkbox"/> 50 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 10 ans

## **Devant bénéficier à l'inhumation :**

**en concession individuelle** de .....

**Seule la personne dont le nom est indiqué ci-dessus pourra y être inhumée.**

**en concession familiale** de ....., concessionnaire, et des membres de sa famille (ascendant(e)s, descendant(e)s, allié(e)s, enfants adoptifs, conjoint(e) et ses enfants).

**en concession collective** des personnes ci-après nommées .....

**Seules les personnes dont le nom est indiqué ci-dessus pourront y être inhumées.**

Au titre de cet achat, **je verse la somme** de ..... €, par chèque bancaire, à l'ordre du Trésor Public.

Le concessionnaire s'engage à mettre à jour ses coordonnées auprès de la Ville de Trélazé en cas de changement.

Les ayants-droit du concessionnaire doivent se faire connaître auprès de la Ville de Trélazé en cas de décès du concessionnaire.

Fait à ....., le.....

Signature du demandeur :

**JOINDRE LA COPIE DU/DES LIVRET(S) DE FAMILLE DU CONCESSIONNAIRE  
ET DE LA CARTE D'IDENTITÉ DU DEMANDEUR**