DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

Je soussigné(e) :

NOM Prénom	
Adresse	

Agissant en qualité de :

- ❑ **Concessionnaire**
- ❑ **Seul ayant droit du concessionnaire décédé**
- ❑ **Un des ayants droit déclarant se porter fort pour l'ensemble des ayants droit**

Demande l'autorisation de faire exécuter par : *(coordonnées et n° d'habilitation de la Sté chargée des travaux)*

Les travaux suivants :

- ❑ **Creusement d'une Fosse pleine terre**
- ❑ **Construction d'un Caveau _____Places**
- ❑ **Construction d'une Cave-urne**
- ❑ **Construction d'une Mini-tombe - ❑Urne-tombe**
- ❑ **Ouverture de Caveau - ❑Case - ❑Mini-tombe - ❑Urne-tombe**
- ❑ **Pose d'un monument**
- ❑ **Gravure**
- ❑ **Autres travaux** *(préciser)* _____

Sur la concession :

D'une durée de	**Acquise le**	**Par**

Située :

Cimetière	**Zone** (A ou B)	**Allée n°**	**Sépulture n°**	**Site Cinéraire**	**Type de sépulture**	**Sépulture n°**

Dernière personne inhumée :

NOM/Prénom	**Date d'inhumation**

Afin d'y faire inhumer le corps de :

M	
mon/ma *(lien de parenté)*	
né(e) le	**à**
décédé(e) le	**à**

Je m'engage pour l'exécution de ces travaux à me conformer strictement au règlement du cimetière et à garantir la commune de JEUMONT contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de ceux-ci, notamment de la part des autres ayants droit que je représente, et pour lesquels j'engage ma pleine et entière responsabilité.

Fait à	**Le**	**Vu et Autorisé à JEUMONT, le**
Signature du demandeur précédée de la mention « Lu et Approuvé »		**Le Maire**

Début des travaux		**Fin des travaux**	
Date :	**Heure : h**	**Date :**	**Heure : h**

FUNERAILLES	
Date :	**Heure d'arrivée au cimetière : h**