DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES AU JARDIN DU SOUVENIR

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 de la dispersion)*

La dispersion des Cendres au *« JARDIN DU SOUVENIR »* de :

M *(Nom d'Epouse + Nom de Jeune fille pour les femmes mariée ou veuve)*	
mon/ma ***(lien de parenté)***	
né(e) le	**à**
décédé(e) le	**à**

J'assume la pleine et entière responsabilité de la présente déclaration et dégage la commune de JEUMONT de toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de cette dispersion, notamment de la part des autres ayants droit que je représente.

Cette dispersion sera effectuée sous réserve de la fourniture de l'attestation de crémation délivrée par le crématorium de _____

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

La dispersion des Cendres aura lieu	
Le :	**Heure d'arrivée au cimetière :** **_____ h _____**