DEMANDE D'AUTORISATION DE SCELLEMENT D'UNE URNE

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 l'exécution des travaux)*

Le Scellement de l'Urne contenant les Cendres 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**
Domicilié(e) de son vivant	

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**

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 opération, notamment de la part des autres ayants droit que je représente.

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

La Scellement de l'Urne aura lieu	
Le :	**Heure d'arrivée au cimetière :** **_____h_____**