



COMMUNE DE
WITTRING

Contact

Mairie de WITTRING
4, Rue de la Mairie
57905 WITTRING
03 87 02 16 10
wittring.mairie@orange.fr

Concession N°

Type de tombe

DEMANDE D'EMPLACEMENT
CIMETIERE DE LA COMMUNE DE WITTRING

Je soussigné(e) le concessionnaire,

Nom de naissance	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Nom d'épouse (facultatif)	<input type="text"/>	Situation matrimoniale	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
Nombre d'enfants	<input type="text"/>	Téléphone fixe	<input type="text"/>
Téléphone portable	<input type="text"/>	Adresse mail	<input type="text"/>

Demande par la présente, l'achat d'une concession familiale dans le cimetière communal de WITTRING.

Type de concession		(choix cocher la case correspondante)	
Tombe Simple		15 ans	100 €
		30 ans	180 €
Tombe Double		15 ans	200 €
		30 ans	360 €
Case Columbarium	Premier achat	15 ans	1 000 €
		30 ans	1 000 €
	Renouvellement	15 ans	180 €
		30 ans	330 €
Tombe cinéraire (ou petite tombe)		15 ans	180 €
		30 ans	330 €
Jardin du souvenir dispersion des cendres)		Perpétuelle	50 €

Le règlement du cimetière, le plan ainsi que la délibération concernant les tarifs appliqués sont disponibles sur le site de la commune de Wittring / Démarches diverses / Cimetière.

Afin d'assurer le suivi futur de cette concession, nous vous remercions de bien vouloir compléter le tableau ci-dessous :

COORDONNEES DES HERITIERS				
(la concession revient en indivision aux héritiers après le décès du ou des concessionnaires)				
AYANTS DROITS	Nombre d'enfants / ou d'héritiers			
	Nom (de naissance)			
	Nom (d'épouse)			
	Prénoms			
	Date et lieu de naissance			
	Lien de parenté			
	Adresse (N° + Rue)			
	Code Postal			
	Commune			

Fait àle.....

Signature

J'ai pris connaissance de l'article L2223-4 du Code Général des Collectivités Territoriales précisant que la commune peut faire procéder à la crémation des restes inhumés lors de la reprise de l'emplacement. Si je m'oppose à la crémation des restes, je joins une attestation le précisant.

Cadre réservé à l'administration

Localisation de la sépulture

Allée n° Rangée n° Colonne
 Concession n° Type Double
 Columbarium - case n°.....
 Tombe cinéraire n°.....

N° registre des concessions :.....