



# Achat - Ouverture -Renouvellement Concession funéraire

État civil  
CS 71327  
53013 LAVAL CEDEX

Réservé à l'administration :  
date de réception : .....  
nouveau numéro de concession : .....

## (A COMPLÉTER EN MAJUSCULES)

Je soussigné (e),

Nom d'usage .....

Nom (de naissance) .....

Prénom(s) .....

né(e) le ..... à .....

époux(se)  veuf(ve)  divorcé(e)  célibataire  pacsé(e)  ami(e)

de ..... né(e) le ..... à .....

Domicile .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail (refuse les courriels  ) : .....

### AGISSANT AU TITRE DE :

concessionnaire  ayant droit

### Degré de parenté avec :

..... du concessionnaire ..... du défunt

### SOLLICITE

l'achat  le renouvellement  la conversion  l'ouverture  un scellement d'urne

du caveau  du columbarium  de la concession

N° ..... d'une durée de ..... ans au cimetière de  Vaufleury  Faluères  Grenoux

carré ..... R ..... T ..... accordée à la famille ..... par acte du .....

Renouvellement en concession :  15 ans  30 ans  50 ans

Prix de la concession ..... Montant des travaux ..... Location salle : .....

### Modalités de règlement :

- espèces (maximum 300 €) (aux guichets Etat civil)
- chèque (à l'ordre du Trésor public)
- carte bancaire (aux guichets état civil)
- virement (en précisant le n° de concession et le nom)

Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation		
10071	53000	00002000637	34	TP LAVAL		
Identifiant international de compte bancaire – IBAN						
IBAN (International Bank Account Number)						
						BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1530	0000	0020	0063	734
						TRPUFRP1

Titulaire du compte : CIMETIERES POMPES FUNEBRES

**POUR Y FAIRE**

- un caveau
- un creusement pleine terre
- un scellement d'urne

Nom du marbrier/des pompes funèbres chargé(es) d'exécuter les travaux nécessaires : .....

**POUR Y FAIRE**

- inhumer
- sceller l'urne
- exhumer
- exhumer et réinhumer
- réunir le ou les corps de :

(nom, prénom, état matrimonial, date et lieu de décès et n° d'estampille du ou des défunt (s))  
 N° décès .....

.....

.....

.....

le ..... à ..... H .....

Observations : .....

.....

.....

**Le demandeur se porte garant sous sa responsabilité :**

- 1) de l'accord de tous les cotitulaires de la concession
- 2) de l'accord des plus proches parents du défunt

A ....., le .....

Signature du demandeur, précédée de la mention "Lu et approuvé "

N.B. : Si la demande est signée par un **MANDATAIRE**, en indiquer :

les prénoms et nom .....

la date et le lieu de naissance .....

le domicile .....

Tél : ..... Adresse mail (refuse les courriels ): .....

lien de parenté avec le demandeur .....