

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – DEMANDE DE CONCESSION

CIMETIERE D'ABONDANCE

Emplacement de la concession :

NOM PRENOMS DATE DE NAISSANCE ET DE DECES :

Défunt 1 :

Défunt 2 :

Défunt 3 :

Défunt 4 :

LES AYANTS-DROITS

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone/ adresse mail :

Lien de parenté avec le/les défunt(s) :

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone/ adresse mail :

Lien de parenté avec le/les défunt(s) :

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone/ adresse mail :

Lien de parenté avec le/les défunt(s) :

PAYEUR DE LA CONCESSION

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone/adresse mail :

Lieu de parenté avec le/les défunts :