

**DEMANDE D'ACQUISITION D'UNE CONCESSION
FUNERAIRE**

-En terrain- -En columbarium- -En caverne

**Cadre réservé à
l'Administration**

décision N° / _____ /

Concession N° / _____ /

Emplacement n°

Carré ou Module :

Rang ou face

Allée :

Je soussigné (e) : NOM (NOM Patronymique et NOM d'usage) Prénom,

.....
Demeurant Adresse complète

.....
Agissant en qualité de (lien de parenté) du défunt,
qualifié et mandaté pour pourvoir à l'organisation des obsèques de :

Nom : _____ Nom d'usage : _____

Prénom : _____ Né(e) le _____

Lieu de naissance _____

Décédé(e) le : _____ lieu de décès : _____

Domicilié (e) : _____

• **DEMANDE L'ACQUISITION D'UNE CONCESSION
FUNERAIRE afin d'y faire inhumer le corps du défunt dans un cimetière
de Montrevault-sur-Èvre suivant les termes ci-dessous**

• **Localisation du Cimetière :**

Cimetière de

Commune déléguée

• **Nature de la concession** (*indiquez très précisément votre volonté*)

individuelle : _____

destinée au seul concessionnaire

nominative ou collective : _____

destinée aux personnes désignées sur l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille

familiale :

destinée aux membres de la famille : concessionnaires, ascendants, descendants, alliés (tante, oncle, neveux...) enfants, adoptifs, conjoint et ses enfants

• **Type et durée de la concession :**

Type de Concession	<input type="checkbox"/> Terrain aménagé	<input type="checkbox"/> Columbarium	<input type="checkbox"/> Caverne	<input type="checkbox"/> Stèle souvenir
	<input type="checkbox"/> <1.3m ² (<i>Enfant</i>) <input type="checkbox"/> < 3m ² (simple) <input type="checkbox"/> > 3m ² (double)			
Durée de la Concession	<input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans <input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans

• **Etablie au profit de et au nom de (concessionnaire) :**

Nom : _____ Nom d'usage : _____
Prénom : _____ téléphone _____
Email : _____
Adresse : _____
Lien de parenté avec le défunt _____

Je déclare par la présente, qu'il n'existe pas d'autres personnes au même degré que moi ou que s'il en existe elles ne s'opposent à la présente demande dont j'assume la pleine responsabilité. Je m'engage également à garantir la commune de Montrevault sur Èvre contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette opération.

• **Paiement :**

A effectuer dès réception d'un avis des sommes à payer émis par la perception de Montrevault-Nord-Mauges.

Fait à,

Le

Signature du bénéficiaire de la concession
(concessionnaire)

Signature du demandeur effectuant la démarche,