

DEMANDE de CONCESSION
Cimetière de la commune de Paray-Vieille-Poste

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____

Demeurant à _____

CP _____ VILLE _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Déclare à Mme le Maire de Paray-Vieille-Poste, qu'il désire acquérir une concession n° _____ de la Commune.

La destination de la concession est :

Individuelle : _____

Collective : _____

Familiale : _____

Cette concession est demandée à titre de

1^{ère} Demande ou Renouvellement (barrer la mention inutile)

Concession pour une durée de 15 ans : 200 € TTC

Concession pour une durée de 30 ans : 500 € TTC

Concession Columbarium pour une durée de 15 ans : 400 € TTC

Concession Columbarium pour une durée de 30 ans : 800 € TTC

Concession Cavurnes pour une durée de 15 ans : 500 € TTC

Concession Cavurnes pour une durée de 30 ans : 900 € TTC

Mode de règlement : Numéraire

Chèque

Carte Bancaire

Attention ces tarifs sont susceptibles de changer au 1 er janvier de l'année suivante.

Je m'engage à verser, au Trésor Public, le prix et les frais afférents à ladite concession, ainsi que toutes taxes et redevance qui seraient dues pour les inhumations, tels qu'ils sont fixés par délibération du Conseil municipal et par les règlements en vigueur.

Je m'engage, en outre, à ne rien réclamer contre le cas où la sépulture serait endommagée pour toutes causes.

J'atteste avoir reçu le règlement du cimetière.

Fait à _____, le _____

Signature :

Pièces à fournir :

- Copie d'une pièce d'identité

- Copie d'un justificatif de domicile de – de 3 mois
Pour une 1^{ère} demande
- Copie du livret de famille + Justificatif du décès