

DEMANDE D'AUTORISATION DE SCELLEMENT D'URNE CINERAIRE

Emplacement concédé

Je soussigné(e) :

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Téléphone :

Domicilié(e) :

agissant en qualité de (1) du (de la) défunt(e),

qualifié(e) et mandaté(e) pour pourvoir à l'organisation des obsèques du défunt, demande l'autorisation de faire sceller l'urne cinéraire contenant les cendres de :

Nom :

Prénom(s) :

Domicilié(e) :

Né(e) le : à :

Décédé(e) le : à :

Crématisé(e) le : à :

sur le monument couvrant l'emplacement de la concession n°
du

Dans cette tombe, repose(nt) le(s) corps de :

- décédé(e) le

- décédé(e) le

- décédé(e) le

La cérémonie religieuse est programmée le

à h, en l'église de

L'inhumation aura lieu le à h, au cimetière de Nozay.

Je déclare charger l'entreprise (2)

d'exécuter les travaux nécessaires pour le scellement de l'urne cinéraire et l'entreprise (2)

pour assurer le service de Pompes Funèbres.

Je déclare sur l'honneur qu'il n'existe pas d'autres personnes au même degré que moi, ou que s'il en existe, elles ne sont pas opposées à la présente demande dont j'assume la pleine responsabilité et je m'engage à garantir la commune de Nozay contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette inhumation.

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

Signature(s) :

(1) Lien de parenté

(2) Nom et adresse