



FICHE DE RENSEIGNEMENT CONCESSION CIMETIERE

TITULAIRES

NOM-Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

NOM-Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

AYANTS DROITS

NOM-Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

NOM-Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

NOM-Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

NOM-Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

CONCESSION

Nature :

Cavurne (50 ans)

Columbarium (50 ans)

Concession (simple 30 ans)

Concession (double 30 ans)

Concession (simple 50 ans)

Concession (double 50 ans)

Type :

- Nouvelle Reprise Rétrocession Abandon Donation Conversion
 Renouvellement

Nature juridique :

- De famille Enfant Individuelle Collective

NOMS DES PERSONNES QUI PEUVENT ETRE INHUMES DANS CETTE CONCESSION

NOM-Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____
Adresse : _____

Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____
Date de décès : _____
Lieu de décès : _____

NOM-Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____
Adresse : _____

Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____
Date de décès : _____
Lieu de décès : _____

NOM-Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____
Adresse : _____

Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____
Date de décès : _____
Lieu de décès : _____

NOM-Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____
Adresse : _____

Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____
Date de décès : _____
Lieu de décès : _____

NOM-Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____
Adresse : _____

Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____
Date de décès : _____
Lieu de décès : _____

NOM-Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____
Adresse : _____

Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____
Date de décès : _____
Lieu de décès : _____

Date :

Signature du ou des titulaires :