DEMANDE D'AUTORISATION
❑ D'INHUMATION DE CERCUEIL
❑ D'INHUMATION ou DE DEPOT D'URNE

CONCESSION NOUVELLE

Je soussigné(e),

NOM …….…… NOM DE JEUNE FILLE……..
PRENOM ……..Né(e) le ……. Téléphone …….
Demeurant ……...…….…

Agissant en qualité de (lien de parenté) …….……du (de la) défunt(e),

Qualifié(e) et mandaté(e) pour pourvoir à l'organisation des obsèques du (de la) défunt(e), demande l'autorisation d'inhumer le corps de :

NOM…….…… PRENOM …….
Demeurant……..……...
Né(e) le ……..à …...…….
Décédé(e) le …….à……...……

Dans le cimetière de SAFFRE, emplacement ……

❒ COMPLETER AU VERSO LA DEMANDE D'ACQUISITION D'UNE CONCESSION FUNERAIRE ⇨

La cérémonie religieuse est programmée le ……..
A …….. h…….., en l'église de ……..…….……..

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

Je déclare charger l'entreprise : ……
de l'exécution des travaux nécessaires à cette inhumation et l'entreprise ……...
……..…….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 SAFFRE contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette inhumation.

A …… , le …….……..

Signature du demandeur, **Visa des Pompes Funèbres,**

VISA DE LA MAIRIE : AUTORISATION accordée le……..
envoyée aux Pompes Funèbres le…….……

DEMANDE D'ACQUISITION D'UNE CONCESSION FUNERAIRE

Je soussigné(e), NOM …… NOM DE JEUNE FILLE……..……..
PRENOM ……..Né(e) le ……. Téléphone …….
Demeurant ……...……..…
Agissant en qualité de (lien de parenté) …….……du (de la) défunt(e),
Qualifié(e) et mandaté(e) pour pourvoir à l'organisation des obsèques de :

NOM…….…… PRENOM …….
Demeurant……..……...
Né(e) le ……..à …...…….
Décédé(e) le …….à……...……

DEMANDE L'ACQUISITION D'UNE CONCESSION FUNERAIRE dans le cimetière de SAFFRE, aux conditions fixées par le règlement du cimetière, afin d'y faire inhumer le corps du (de la) défunt(e) suivant les termes ci-dessous :

Cette concession :

- ❑ **Individuelle** (destinée à une seule personne)
- ❑ **Collective** (destinée exclusivement aux personnes désignées sur l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille) liste de noms et prénoms…….…….…… …….
- ❑ **Familiale** (les membres de la famille : concessionnaire, ascendants, descendants, tante, oncle, neveux, enfants, conjoint…)

Située dans un terrain traditionnel aménagé d'un caveau deux places dans **l'ancien cimetière**,
emplacement N°…… surface 2 m² (Enfants en bas âge 1 m² demi-tarif)
durée de la concession ❑30 ans : 100 € ❑ 50 ans : 150 €
En sus, le paiement du caveau facturé à 906 € (800 € le caveau et 106 € le creusement) sera effectué auprès de la Trésorerie de Nort-sur-Erdre à réception de l'avis de somme à payer.

Située dans un terrain traditionnel non aménagé dans **le nouveau cimetière**,
emplacement N°…… surface ❑ 2 m² ❑ 4 m²
durée de la concession ❑30 ans : 120 € ❑ 50 ans : 200 €

Située dans l**e columbarium**, emplacement N°……
durée de la concession ❑15 ans : 229 € ❑ 30 ans : 412 €

Située dans le jardin cinéraire emplacement équipé de caveau à urne par la commune,
emplacement N°…… durée ❑15 ans : 229 € ❑ 30 ans : 412 €

Située dans le terrain cinéraire emplacement réservé aux urnes aménagement à réaliser par la famille,
emplacement N°…… durée ❑15 ans : 50 € ❑ 30 ans : 80 €

sera établie au profit et au nom de (lien de parenté)…….. :
NOM …… NOM DE JEUNE FILLE……..……..…..
PRENOM ……Né(e) le ……. Téléphone …….
Demeurant …….....……..…

Le paiement sera effectué à la Trésorerie de Nort-sur-Erdre à réception de l'avis de somme à payer.

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 SAFFRE contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette inhumation.

A……, le …….……..
Signature du bénéficiaire, Signature du demandeur,