

## **Demande de renouvellement de concession funéraire**

Dossier transmis le

### **Durée du renouvellement souhaitée à partir de la date d'échéance**

- 15 ans : €  
 30 ans : €  
 50 ans : €  
 Perpétuelle : €

Je ne souhaite pas renouveler la concession

**→ J'ai pris connaissance de l'article L2223-15 du code général de Collectivités Territoriales précisant que la commune peut faire procéder à la crémation des restes exhumés lors de la repose de l'emplacement. Si je m'oppose à la crémation des restes, je joins une attestation.**

### **Informations relatives à la concession**

Cimetière :  
Emplacement :  
Superficie : m<sup>2</sup>  
Date d'effet :  
Durée :  
Type :

### **DEMANDEUR(S) DU RENOUELEMENT DE LA CONCESSION**

<b>Nom de famille et prénoms</b>	<b>Nom d'usage</b>	<b>Date et lieu de naissance</b>	<b>Adresse CP - Ville</b>	<b>N° de tel</b>	<b>Signature</b>
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					

***J'ai pris connaissance qu'en renouvelant ladite concession, le renouvellement est fait au bénéfice de l'ensemble des ayants droit n'ayant pas renoncé à la concession.***