

# VILLE DE SAINT-ETIENNE-LES-REMIREMONT



CONCESSION AU COLUMBARIUM N° :  
INSCRITE AU PLAN SOUS LE N° :  
ACCORDÉE LE :

CONCESSION DE CASE AU COLUMBARIUM

FAMILLE .....

Je soussigné .....  
Domicilié .....  
.....

Sollicite la délivrance d'une case particulière au columbarium à titre de :

- Concession nouvelle  
 Renouvellement de la concession accordée le : .....  
Sous le n° ..... et expirant le : .....

Je m'engage à régler le prix de la concession auprès de la Trésorerie de REMIREMONT,  
après réception du titre de paiement.

## DUREE CHOISIE

15 ANS   
460,00 €

30 ANS   
900,00 €

50 ANS   
1 500,00 €

ne souhaite pas renouveler la concession.

Fait le :  
Signature :