

VILLE DE SAINT-ETIENNE-LES-REMIREMONT



CONCESSION CAVEAUX CINERAIRES N° :
INSCRITE AU PLAN SOUS LE N° :
ACCORDÉE LE :

CONCESSION DE CAVEAUX CINERAIRES

FAMILLE

Je soussigné
Domicilié
.....

Sollicite la délivrance d'un emplacement – caveau cinéraire – dans le cimetière communal

- 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
600,00 €

30 ANS
1 200,00 €

50 ANS
2 000,00 €

ne souhaite pas renouveler la concession.

Fait le :
Signature :