

## **DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CONCESSION FUNERAIRE**

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR	
Nom :	_____ Prénom : _____
Nom de jeune fille :	_____
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Téléphone fixe : .....	Téléphone portable : .....

En cas de décès du titulaire, ayant-droit demandant le renouvellement :

DEMANDEUR AYANT-DROIT	
Nom :	_____ Prénom : _____
Nom de jeune fille :	_____
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Téléphone fixe : .....	Téléphone portable : .....
Degré de parenté avec le titulaire :	

Sollicite le renouvellement de la concession référencée :

n° de concession :

n° de plan :

Pour une durée de  15 ans  30 ans  50 ans

**Je reconnais avoir été informé que le concessionnaire d'origine et le droit à inhumation qu'il souhaitait restent maintenus.**

**Je reconnais avoir été informé que le fait de payer seul le prix du renouvellement ne prive pas les autres ayants-droits de leurs droits sur la concession.**

**Je m'engage à signaler au service funéraire de la commune de Loire-sur-Rhône tout changement d'adresse.**

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande de renouvellement de concession funéraire.

Fait à Loire-sur-Rhône, le

Signature du demandeur :

**Pièces à fournir à l'appui de la demande :**

- Le présent formulaire dûment complété et signé,
- Copie d'un document d'identité du demandeur,
- Justificatif de domicile du demandeur.

**Cadre réservé à  
l'Administration**

Date de dépôt : .....

N° de concession :

Type de concession :  Concession  Case de columbarium  Cavurne  Jardin du souvenir

N° d'emplacement :

Durée :  15 ans  30 ans  50 ans

Date début : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date échéance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_