



Demande d'autorisation à fin d'exhumation

n°

Nom et adresse du demandeur :

Monsieur le Maire,

J'ai l'honneur de vous demander l'autorisation de faire procéder à l'exhumation des restes mortels de :

<input type="text"/>	M	<input type="text"/>	décédé(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	ans
<input type="text"/>	M	<input type="text"/>	décédé(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	ans
<input type="text"/>	M	<input type="text"/>	décédé(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	ans
<input type="text"/>	M	<input type="text"/>	décédé(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	ans
<input type="text"/>	M	<input type="text"/>	décédé(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	ans
<input type="text"/>	M	<input type="text"/>	décédé(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	ans

lien de parenté

inhumés dans la concession n° au cimetière de

dont je suis titulaire ayant-droit autre

en vue de :

leur réduction dans une boîte à ossements

leur transfert dans le cimetière de la commune de :

dans la concession n° dont je suis titulaire ayant-droit autre

Je m'engage à respecter toutes les prescriptions légales et réglementaires relatives aux opérations d'exhumation.

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A le

Signature

Origine :

Cimetière de :

Concession n° :

Section n° :

Plan n° :

Destination :

Cimetière de :

Concession n° :

Section n° :

Plan n° :