



VILLE DE MARNAY

Haute-Saône

Carré :

Emplacement :

N° Concession registre :

Cimetière Communal

Demande d'une nouvelle case de columbarium

➤ **Coordonnées du concessionnaire :**

NOM _____ Née _____

Prénom(s) _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __/__/__/__/__ Mail : _____

➤ **Ayants-droit (personnes pour qui la concession est demandée) :**

MERCI DE PRECISER LES AYANTS DROIT

-

-

Je sollicite une case de columbarium :

Columbarium aérien : 2 urnes 4 urnes

Columbarium enterré : 4 urnes

pour la durée de 15 années à compter du _____.

Je m'engage à faire graver, à mes frais, la plaque d'identification fournie par la Mairie selon les critères suivants :

* Couleur de la gravure : or * Ecriture style « new times roman »

Le texte devra comporter 2 lignes :

* 1^{ère} ligne : **NOM et Prénom du défunt**

* 2^{ème} ligne : « **année de naissance** » - « **année de décès** »

Le soussigné reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du cimetière du 08/10/2020 et s'engage à respecter l'ensemble de ses dispositions. Le concessionnaire est responsable du paiement du titre de recettes selon tarif en rigueur payable à la Trésorerie de Marnay.

Lu et approuvé, à _____ le __/__/__ Signature du concessionnaire

Cochez la case souhaitée :

Tarifs	2 urnes	4 urnes
Columbarium aérien	580 €	980 €
Columbarium enterré		830 €
Plaque	/ 50 € à partir de la 2 ^{ème} à la 4 ^{ème} urne	

Après enregistrement de votre règlement, vous recevrez un exemplaire de la "concession de terrain"