



VILLE DE MARNAY

Haute-Saône

Carré :

Emplacement :

N° Concession registre :

Cimetière Communal

Demande d'une nouvelle concession

➤ **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 concession de _____ m² ; pour la durée de _____ années ;

A compter du __/__/_____.

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 vigueur payable à la Trésorerie de Marnay.

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

Cochez la case souhaitée :

Durée	Tarifs 2 m ²		Tarifs 4 m ²	
15 ans	<input type="checkbox"/>	240 €uros	<input type="checkbox"/>	480 €uros
30 ans	<input type="checkbox"/>	340 €uros	<input type="checkbox"/>	680 €uros

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