

Le ____ / ____ / ____

(Cachet de l'entreprise)

DÉCLARATION PRÉALABLE
A L'EXÉCUTION DE TRAVAUX DANS LE CIMETIÈRE
(en 3 exemplaires : le demandeur, l'entreprise et la mairie)

Chantonnay☐, Saint-Mars-des-Prés☐, Puybelliard☐, Saint-Philbert-du-Pont-Charrault☐

Je soussigné : (Nom patronymique, Nom d'usage, Prénom)

Demeurant :

Agissant en qualité de :

- Concessionnaire Seul ayant droit du concessionnaire décédé
 L'un des ayants droit du concessionnaire décédé et **atteste sur l'honneur** que les ayants droit de la concession n° Allée..... ne s'opposent pas à l'inhumation de : (Nom du défunt(e))

.....
dans cette concession. **(Fournir copie de Carte d'identité du déclarant)**

Déclare avoir chargé l'entreprise : de
l'exécution des travaux suivants.

<input type="checkbox"/> <u>Travaux de marbrerie</u>		
Monument	Caveau	Autre
<input type="checkbox"/> Terrassement et Pose. <input type="checkbox"/> Dépose et Repose d'un monument existant <input type="checkbox"/> Construction semelle <input type="checkbox"/> Gravure * <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Construction nombre de cases de caveau : <input type="checkbox"/> Construction cavurne <input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture du caveau <input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture du cavurne <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Scellement d'une urne <input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture case de columbarium <input type="checkbox"/> Creusement d'une fosse nombre de places : <input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> * <u>Travaux de gravure</u>		
Texte de la gravure : (En cas de langue étrangère, une traduction est demandée)		

Sur la Concession située : *Cimetière de* *Concession n°*
..... *Emplacement*

.../...

Ces travaux sont nécessaires pour permettre :

L'aménagement de la concession funéraire. Date de l'intervention : / /

L'inhumation d'un défunt

Cercueil, Urne cinéraire

Nom du défunt : Nom de naissance :

Prénoms :

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à :

Décédé(e) le : ____ / ____ / ____ à : (lieu).....

Les obsèques sont prévues le : ____ / ____ / ____ Heure :h..... Lieu :

Organisées par l'entreprise de Pompes Funèbres :

L'exhumation d'un ou plusieurs défunts (Réunion-Réduction de corps) (dans ce cas joindre l'imprimé demande d'exhumation).

Nom du ou des défunt(s) (à exhumer) :

.....

J'assume la pleine et entière responsabilité de la présente déclaration. Je m'engage à respecter le règlement du cimetière prévu par la ville de Chantonnay et garantir la commune de Chantonnay contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion desdits travaux.

A..... Le ____ / ____ / ____
Signature **lisible** du demandeur

Cadre réservé à la mairie

Autorise des travaux mentionnés ci-dessus.

N'autorise pas les travaux mentionnés ci-dessus, avec les réserves suivantes :

.....

L'exécution des travaux vérifiés le ____ / ____ / ____ sont en conformité avec la demande.

Observations :

A Chantonnay le ____ / ____ / ____

Service des Cimetières

