

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION

Nom concession : _____
N° Concession : N° _____

Cimetière : *ANCIEN ou NOUVEAU
EMPLACEMENT : N° _____

Concession SIMPLE ou DOUBLE (**rayez mention inutile*)

A compter du _____ pour une durée de 30 ans.

RENOUVELLEMENT EFFECTUE PAR LE TITULAIRE DE LA CONCESSION

M Mme Melle
(nom) (nom jeune fille) (prénom)

Né(e) le à
(date naissance) (ville)

Demeurant
(adresse)

déclare **RENOUVELER** la concession désignée ci-dessus pour une durée @DUREE.

Je m'engage à payer la somme de _____ à réception du titre exécutoire du Centre des Finances Publiques.

A le
Signature

**Ne pas découper – Envoyer feuille entière - Merci*

RENOUVELLEMENT EFFECTUE PAR L'UN DES AYANTS DROIT DU CONCESSIONNAIRE au profit de tous les ayants-droit du concessionnaire

M Mme Melle
(nom) (nom jeune fille) (prénom)

Né(e) le à
(date naissance) (ville)

Demeurant
(adresse)

Lien de parenté avec le concessionnaire :

déclare **RENOUVELER** la concession désignée ci-dessus pour une durée @DUREE, **au profit des ayants-droit du concessionnaire désigné ci-dessus.**

Je m'engage à payer la somme de _____ à réception du titre exécutoire du Centre des Finances Publiques.

A le
Signature