|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AUTORISATION DE****SCELLEMENT D’URNE CINERAIRE*****Emplacement concédé*** |

Je soussigné(e) :

Nom : ……………………………………… Nom de jeune fille : ………………………………….

Prénom : …………………………………... Téléphone : …………………………………………...

Domicilié(e) : ……………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de (1) ………………………………………………………..du (de la ) défunt (e),

Qualifié (e) et mandaté (e) pour pourvoir à l’organisation des obsèques du défunt, demande l’autorisation de faire sceller l’urne cinéraire contenant les cendres de :

|  |
| --- |
| Nom : ……………………………………………………………………………………………………Prénom(s) : ……………………………………………………………………………………………...Domicilié(e) : ……………………………………………………………………………………………Né(e) le : ………………………………………… à …………………………………………………...Décédé(e) le : …………………………………… à …………………………………………………..Crématisé(e) le : ………………………………… à …………………………………………………... |

Sur le monument couvrant l’emplacement de la concession n°…………………………….

du cimetière communal de Grosmagny.

Dans cette tombe, repose(nt) le(e) corps de :

* ………………………………………… décédé (e) le ……………………………………….
* ………………………………………… décédé (e) le ……………………………………….
* ………………………………………… décédé (e) le ……………………………………….

Je déclare charger l’entreprise (2) ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

d’exécuter les travaux nécessaires pour le scellement de l’urne cinéraire.

***Je déclare sur l’honneur qu’il n’existe par d’autres personnes au même degré que moi ou que s’il en existe, elle ne sont pas opposées à la présente demande dont j’assume la pleine responsabilité*** *et je m’engage à garantir la commune de Grosmagny contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l’occasion de cette inhumation.*

 **A Grosmagny, Le ………………………**

 **Signature(s) :**

(1)Lien de parenté (2) Nom et adresse