

SAINT-CHAMOND

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE/SCELLEMENT

- OUVERTURE D'UNE CONCESSION / D'UNE CASE / D'UNE CAVURNE¹
 OU SCHELLEMENT D'UNE URNE

CIMETIERE DE.....

CONCESSIONS / CASE / CAVURNE¹ 15 ans 30 ans 50 ans Perpétuelle

NUMERO

ILOT/MASSE

RANGEE/ALLEE

Acquise le : Echue le :

Nom du concessionnaire originel :

Nom du défunt :

Lien de parenté entre le défunt et le concessionnaire originel* :

L'ouverture ou le scellement¹ est fait(e) à la demande de :

- Nom et prénoms :

- Adresse :

- Lien de parenté entre le demandeur et le concessionnaire originel* :

Qui déclare garantir la Ville de Saint-Chamond contre toutes réclamations pouvant survenir suite à cette inhumation.

Fait à Saint-Chamond, le

Signature

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

*Champ obligatoire

PERMIS D'INHUMER

Nous, Maire, Officier de l'Etat-Civil de la commune de Saint-Chamond (Loire)

Vu l'article L.2223-3 du Code général des collectivités territoriales relatif au droit à la sépulture dans un cimetière communal,

Vu l'article R.2213-31 du Code général des collectivités territoriales relatif à l'inhumation dans la commune d'une personne décédée dans ou hors de cette commune.

Vu l'article R.2213-39 du Code général des collectivités territoriales relatif à la destination des cendres,

Vu la demande de _____,

Autorisons :

L'inhumation du défunt ou de ses cendres dans le cimetière de la commune :

- ¹dans l'emplacement du terrain commun susvisé,
- ¹dans la concession/case de columbarium/cavurne susvisée,
- ¹le scellement de l'urne sur la concession susvisée

A partir du _____ à _____ h _____

Délivré à Saint-Chamond,

Le _____

Pour le Maire et par délégation,
L'adjointe déléguée,

¹ Cocher la mention désirée et compléter le cas échéant