

SERVICE AFFAIRES FUNÉRAIRES
☎ 04.94.82.15.63

à Monsieur le Maire de Saint Raphaël

Je soussigné(e) :
(pour les femmes préciser le nom de jeune fille)

Demeurant :
.....

Téléphone :

<i>PERSONNE A CONTACTER</i>
Je soussigné(e) :
Demeurant :
.....
Téléphone :

A L'HONNEUR DE SOLLICITER L'ACHAT AU CIMETIERE **ASPE** **A. KARR**

EMPLACEMENT.....

<input type="checkbox"/> d'une case de COLUMBARIUM (2 urnes)	<input type="checkbox"/> 10 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans
<input type="checkbox"/> d'une PLEINE TERRE (3.30m²) de place(s)	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 50 ans
<input type="checkbox"/> d'une CONCESSION DE TERRAIN dem² (soit places)	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 50 ans
<input type="checkbox"/> COLLECTIVE pour y fonder sa sépulture et celle des personnes figurant ci-contre (aucune autre inhumation n'y sera autorisée).		
<input type="checkbox"/> FAMILIALE	Pour y fonder sa sépulture et celle des membres de sa famille (la concession revient en indivision aux héritiers après le décès du ou des concessionnaires).		
<input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE	Elle est destinée à la seule inhumation du concessionnaire – aucune autre ne pourra l'être		

Fait à, le.....

Signature
(faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)