



CIMETIERE DE CHAPONOST

DEMANDE D'ACHAT ou DEMANDE DE RENOUVELLEMENT de CONCESSION

PIECES A FOURNIR

- Vous devez retourner ce formulaire dûment **rempli et signé**.
- Photocopie de la pièce d'identité du demandeur et son livret de famille
- 1 seul et unique chèque à l'ordre du Trésor Public, du montant correspondant au tarif fixé chaque année par le conseil municipal.
- Photocopie d'un justificatif de domicile à l'adresse et au nom du demandeur (**de moins de 3 mois**).

CONDITIONS D'ACHAT

- Avoir un domicile sur la commune de CHAPONOST.
- Ou posséder une concession non échue sur la commune de CHAPONOST.
- Ou être décédé sur la commune de CHAPONOST.

	Durée de la concession	
	15 ans	30 ans
Terrain de 2,5 m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrain de 5 m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Monsieur Le Maire,

J'ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'acquérir un emplacement de _____ m² pour une durée de _____ ans, situé au cimetière de Chaponost, emplacement N° : _____ (réservé à l'administration)

- Concession individuelle pour une seule personne :
Nom et prénom de la personne inhumée : _____
- Concession familiale: (*nom (s) de la famille*) _____
- Concession collective: (*désignation des personnes ayant droit à inhumation*) _____
- J'atteste que le défunt n'avait pas manifesté d'opposition à la crémation.
- J'atteste que le défunt avait manifesté son opposition à la crémation.

RENOUVELLEMENT :

Date du dernier titre : _____ numéro de concession : _____

Nom du concessionnaire :

(*le concessionnaire est la personne ayant achetée la concession à l'origine*)

DEMANDEUR(S) :

Nom, Prénoms (nom de jeune fille s'il y a lieu) _____

Adresse : _____

Tél. : _____ adresse mail : _____@_____

Le ____/____/____ à _____

Signature(s) :



Autres ayants droit (à remplir obligatoirement)

Définition : *L'ayant droit est une personne bénéficiant d'un droit en raison de sa situation juridique ou de son lien familial avec le bénéficiaire direct de ce droit. (Par exemple, les héritiers sont les ayants droit du défunt.)*

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

Lien familial ou autre à préciser : _____