



Mairie de Saint-Didier-En-Velay

2 boulevard Pélissac

43140 Saint-Didier-en-Velay

☎ : 04 71 61 14 07

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES
DANS LE JARDIN DU SOUVENIR**

Je soussigné(e) :
(nom en lettres capitales et prénoms)

Demeurant à : n° _ _ _ Rue :
Commune : Département : _ _ _

Lien de parenté avec la personne décédée :

Sollicite l'autorisation de disperser dans le jardin du souvenir du cimetière communal, les cendres de :
.....

Né(e) le ... / ... / ... à Département : _ _ _

Domicilié(e) en son vivant :
décédé(e) à Département : _ _ _ le ... / ... / ...

Date et heure prévues pour la dispersion : le ... / ... / ... à heures

Entreprise de Pompes Funèbres :

Je m'engage à prendre en charge les frais en résultant et garantis expressément la commune de Saint-Didier-En-Velay contre toute réclamation pouvant survenir du fait de cette dispersion dont je prends l'entière responsabilité. L'inhumation aura lieu le ... / ... / ... à Département : _ _ _ dans la concession n° , emplacement n° .

Fait à , le / /

Signature :

**AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES
DANS LE JARDIN DU SOUVENIR**

(application décret n°2007-328 du 12 mars 2007) **Le Maire de la commune de Saint-Didier-En-Velay,**
Autorise la dispersion dans le jardin du souvenir du cimetière communal, des cendres de :

Nom : Prénom :

Né(e) le ... / ... / ... à Département : _ _ _

Décédé(e) le : ... / ... / ... à Département : _ _ _

Autorise la dispersion des dites cendres funéraires, au jardin du souvenir, le / /

Fait à , le / /

Le Maire,