



**Mairie de Saint-Didier-En-Velay**

2 boulevard Pélissac  
43140 Saint-Didier-en-Velay  
☎ : 04 71 61 14 07

Cimetière :	
N° concession :	
Emplacement :	

**DEMANDE DE RENOUELEMENT DE CASE COLUMBARIUM**

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

Demeurant à : n° \_ \_ \_ \_ Rue : .....

Commune : ..... Département : \_ \_ \_

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Agissant en qualité de titulaire, sollicite le renouvellement d'une concession de case de columbarium pour une durée de \_\_\_\_\_ ans, pour le(s) urne(s) cinéraire(s) de :

- .....
- .....
- .....
- .....

*Je reconnais avoir pris connaissance de l'article 47 du règlement intérieur du cimetière et m'engage à le respecter, de même que ledit règlement dans son ensemble.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :