

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Château-Salins



Mairie de Château-Salins

Rue de Nancy
57170 CHATEAU-SALINS
☎ : 03 87 05 10 52

Cimetière :	
N° concession :	
Emplacement :	

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

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

Demeurant à : n° __\ Rue :

Commune :Département : __\

concessionnaire au cimetière de , de l'emplacement :
n° emplacement , n° concession

Sollicite l'autorisation de faire exécuter par l'entreprise ci-dessous désignée :

Nom ou Raison sociale :

Adresse : n° __\ Rue :

Commune :Département : __\

Les travaux suivants* (* Cocher le(s) case(s) correspondante(s)) :

- Construction d'un caveau de __\ places
- Pose d'un monument granit avec trottoir
- Pose d'un monument granit sans trottoir
- Pose d'un monument granit sur semelle béton avec trottoir
- Pose d'un monument granit sur semelle béton sans trottoir
- Pose d'un entourage béton avec trottoir
- Pose d'un entourage béton sans trottoir
- Nettoyage haute pression
- Sablage monument

DATE DE DEBUT DES TRAVAUX :

Je m'engage à exécuter les travaux conformément au Règlement Général du Cimetière, ainsi qu'aux plans déposés en Mairie et j'assume la pleine et entière responsabilité envers toute réclamation qui pourrait venir.

Fait à , le / /

Le concessionnaire, L'Entrepreneur,

Travaux autorisés le : / /

EN AUCUN CAS ET QUELLE QU'EN SOIT LA NATURE, LES TRAVAUX NE PEUVENT COMMENCER SANS L'ACCORD DU SERVICE CIMETIERE DE LA MAIRIE.