

Commune de Malling



**Mairie de Malling**

2 rue du Plan d'Eau

57480 MALLING

☎ : 03 82 50 11 87

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION**

\*  TOMBE     TOMBE CINÉRAIRE     CAVEAU     PLEINE TERRE

\*  Concession individuelle     Concession collective     Concession familiale

Je soussigné(e) : .....

*(nom en lettres capitales et prénoms)*

Demeurant à : n°     Rue : .....

Commune : ..... Département :

Téléphone :

Agissant en qualité de .....

Sollicite le renouvellement d'une concession funéraire pour une durée de ..... ans en  
vue d'y fonder la sépulture 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

*(\*Cocher la case correspondante)*