

**NOM :**  
**ADRESSE :**  
**CP/VILLE :**  
**TEL :**

SECTION  
TRAVEE  
EMPLACEMENT  
Concession N°

**EST**  
**Columbarium**

**DEMANDE DE CONCESSION (Columbarium)**  
**Dans le Cimetière Communal**

Je soussigné,  
(Nom) (Prénoms)

-Date de naissance :

-Lieu de naissance :

**CIMETIERE de ROZOY-SUR-SERRE**

Déclare demander une concession

-----**NOM :**  
-----**ADRESSE :**  
-----**CP/VILLE :**  
-----**CLASSE : individuelle OU collective OU familiale**

Concession

SECTION : EST

TRAVEE : Columbarium

EMPLACEMENT

**Je demande cette concession :**

**Pour 30 ans soit 350 €**

*OU*

**Pour 50 ans soit 650 €**

Fait à

le

(Signature)