

NOM :  
ADRESSE :  
CP/VILLE :  
TEL :

SECTION EST  
TRAVEE  
EMPLACEMENT  
Concession N°

**DEMANDE DE CONCESSION**  
**Dans le Cimetière Communal**

Je soussigné,  
(Nom) (Prénoms)

-Date de naissance :

-Lieu de naissance :

**CIMETIERE de ROZOY-SUR-SERRE**

Déclare demander une concession de 2.4 m<sup>2</sup>

-----NOM :  
-----ADRESSE :  
-----CP/VILLE :  
-----CLASSE : individuelle OU collective OU familiale  
Concession N°

SECTION EST

TRAVEE

EMPLACEMENT

**Je demande cette concession.**

**Pour 30 ans soit 95.00 €**

*OU*

**Pour 50 ans soit 145.00 €**

Fait à

le

(Signature)