



VILLE DE MARNAY / 70150

Cimetière communal

Demande d'une nouvelle case de columbarium

➤ Coordonnées du concessionnaire :

Monsieur _____ Prénom(s) _____

Madame _____ né(e) _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

➤ Ayants-droit (personnes pour qui la concession est demandée) -

MERCI DE PRECISER LES AYANTS DROIT:

-
-
-

Je sollicite une case de columbarium :

Columbarium aérien : 2 urnes 4 urnes

Columbarium enterré : 4 urnes

pour la durée de 15 années à compter du _____.

Je m'engage à faire graver, à mes frais, la plaque d'identification fournie par la Mairie selon les critères suivants :

- Couleur de la gravure : **or**
- Ecriture style « **new times roman** »

Le texte devra comporter 2 lignes :

- 1^{ère} ligne : **NOM et Prénom du défunt**
- 2^{ème} ligne : « **année de naissance** » - « **année de décès** »

Le soussigné reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du cimetière du 20/03/2017 et s'engage à respecter l'ensemble de ses dispositions. Le concessionnaire est responsable du paiement du titre de recettes selon tarif en rigueur payable à la Trésorerie de Marnay.

Lu et approuvé,

à _____ le _____.

Signature du concessionnaire

| Tarifs | 2 urnes | 4 urnes |
|-------------------------|---------|---------|
| Columbarium aérien | 400 € | 720 € |
| Columbarium enterré | | 550 € |
| Plaque d'identification | 30 € | |

Après enregistrement de votre règlement, vous recevrez un exemplaire de la "concession de terrain".