

Le ____/____/____

(Cachet de l'entreprise)

DÉCLARATION PRÉALABLE
A L'EXÉCUTION DE TRAVAUX DANS LE CIMETIÈRE
(en 3 exemplaires : le demandeur, l'entreprise et la mairie)

Chantonnay☐, Saint-Mars-des-Prés☐, Puybelliard☐, Saint-Philbert-du-Pont-Charrault☐

Je soussigné : (Nom patronymique, Nom d'usage, Prénom)

.....
Demeurant :

Agissant en qualité de :

- Concessionnaire Seul ayant droit du concessionnaire décédé
 L'un des ayants droit du concessionnaire décédé et **atteste sur l'honneur** que les ayants droit de la concession n° Allée..... ne s'opposent pas à l'inhumation de : (Nom du défunt(e))

.....
dans cette concession. **(Fournir copie de Carte d'identité du déclarant)**

Déclare avoir chargé l'entreprise :de
l'exécution des travaux suivants.

<input type="checkbox"/> <u>Travaux de marbrerie</u>		
Monument	Caveau	Autre
<input type="checkbox"/> Terrassement et Pose. <input type="checkbox"/> Dépose et Repose d'un monument existant <input type="checkbox"/> Construction semelle <input type="checkbox"/> Gravure * <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Construction nombre de cases de caveau : <input type="checkbox"/> Construction caverne <input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture du caveau <input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture du caverne <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Scellement d'une urne <input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture case de columbarium <input type="checkbox"/> Creusement d'une fosse nombre de places : <input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> * <u>Travaux de gravure</u>		
Texte de la gravure : (En cas de langue étrangère, une traduction est demandée)		

Sur la Concession située : *Cimetière de* *Concession n°*
..... *Emplacement*

Ces travaux sont nécessaires pour permettre :

<input type="checkbox"/> L'aménagement de la concession funéraire. Date de l'intervention : / /
<input type="checkbox"/> <u>L'inhumation d'un défunt</u> <input type="checkbox"/> Cercueil, <input type="checkbox"/> Urne cinéraire Nom du défunt : Nom de naissance : Prénoms : Né(e) le : ____/____/____ à : Décédé(e) le : ____/____/____ à : (lieu)..... Les obsèques sont prévues le : ____/____/____ Heure :h..... Lieu : Organisées par l'entreprise de Pompes Funèbres :
<input type="checkbox"/> L'exhumation d'un ou plusieurs défunts (Réunion-Réduction de corps) (dans ce cas joindre l'imprimé demande d'exhumation). Nom du ou des défunt(s) (à exhumer) :

J'assume la pleine et entière responsabilité de la présente déclaration. Je m'engage à respecter le règlement du cimetière prévu par la ville de Chantonnay et garantir la commune de Chantonnay contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion desdits travaux.

A.....Le ____/____/____
Signature **lisible** du demandeur

Cadre réservé à la mairie

<input type="checkbox"/> Autorise des travaux mentionnés ci-dessus. <input type="checkbox"/> N'autorise pas les travaux mentionnés ci-dessus, avec les réserves suivantes :
A Chantonnay, le ____/____/____ Service des Cimetières
L'exécution des travaux vérifiés le sont en conformité avec la demande. Observations :
A Chantonnay, le ____/____/____ Service des Cimetières