



DEMANDE D'ALVÉOLE

Je, soussigné(e) :

Nom - Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

né(e) le : _____

à _____

demeurant à _____

rue _____ n° _____

CIMETIÈRE

DE

ai l'honneur de prier Monsieur le Maire de la Ville de Vouziers de bien vouloir

m'accorder une alvéole :

- individuelle
 familiale
 nominative (nom - prénom) :

ALVÉOLE

N° _____

du _____

pour une durée de :

- trente ans
 cinquante ans

située au columbarium de :

- VOUZIERS
 CHESTRES
 BLAISE
 CONDÉ

Je m'engage à payer à la Ville de Vouziers le prix fixé par le conseil municipal et à solder les frais pouvant résulter de l'acte à intervenir.

A _____, le _____

(signature)