



CIMETIÈRE DE

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXHUMATION ET DE RÉINHUMATION

Toute demande doit être déposée 72 heures avant les travaux

Renseignement sur le(la) défunt(e) :

NOM _____ Prénoms : _____

Nom de jeune fille _____

né(e) le _____ à _____

décédé(e) le _____ à _____

inhumé(e) dans la commune de _____

- en fosse commune
- dans la concession n° _____ allée _____
au nom de _____

Renseignement sur le demandeur :

NOM _____ Prénoms : _____

Nom de jeune fille _____

né(e) le _____ à _____

adresse _____

Lien de parenté avec le (la) défunt(e) : _____

Justification de la demande : _____

Demande d'autorisation :

Je soussigné(e), _____ né(e) _____

demande l'autorisation de faire exhumer le corps de _____

actuellement inhumé dans le cimetière de la commune de _____

et que les restes mortels du (de la) défunt(e) soient :

- réinhumés immédiatement dans ce même cimetière :*
- dans la concession n° _____ allée _____*
au nom de _____

- transportés dans la commune de _____*

pour y être inhumés.

À _____, le _____

Lu et approuvé

(signature du demandeur)

Date et heure souhaitées :

Présence de la
famille obligatoire

Ville de Vouziers
service cimetières
rue de Glasgow
Tél. : 03 24 30 76 44
Fax : 03 24 30 76 59