



DÉCLARATION DE TRAVAUX

Toute demande doit être déposée 48 heures avant les travaux

Pompes funèbres : _____

Nature des travaux :

- pose de caveau _____ case(s)
- creusage d'une fosse
- inhumation
- pose de monument
- dalle
- autre : _____

A _____, le _____

(signature)

CIMETIÈRE DE

AUTORISATION DU CONCESSIONNAIRE

Je, soussigné(e) _____

Nom de jeune fille : _____

né(e) le : _____ à _____

demeurant à _____

rue _____ n° _____

agissant en qualité de :

- concessionnaire
- ayant droit. Lien de parenté avec le concessionnaire : _____

d'une concession sise au cimetière de :

- VOUZIERES
- CHESTRES
- BLAISE
- CONDÉ

sous le n° _____

déclare faire effectuer les travaux ci-dessus par l'entreprise : _____

A _____, le _____

(signature)

CONCESSION

N° _____

Année _____

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