



**DEMANDE CONCESSION
DE TERRAIN / COLOMBARIUM**

Je soussigné(e) Madame Monsieur

* Nom : * Prénom :

* Né(e) le : * à

* Adresse :

* CP : * Ville :

* Téléphone : Mail :

Déclare faire la demande, auprès de la commune de Montmédy, d'une concession funéraire :

* Dans le cimetière de Montmédy Haut Montmédy Bas Fresnois Iré les Prés

* Concession Colombarium

* Durée de renouvellement souhaitée : ans

* Pour la sépulture de (*Nom prénoms, nom de jeune fille pour les femmes et indiquer le lien de parenté*) :

.....
.....
.....

* **Personnes à contacter lors du prochain renouvellement :**

(*Nom prénoms, nom de jeune fille pour les femmes et indiquer le lien de parenté*) :

.....
.....
.....

Observations éventuelles :

.....
.....

Je m'engage à verser auprès de la Trésorerie le prix de ladite concession tel qu'il est fixé par le tarif actuellement en vigueur et **à entretenir ou faire entretenir cette concession.**

A, le

Signature

TARIFS (Délibération n°59/2021) :

Type de concession	Tarifs
30 ans	186,00 €
50 ans	410,00 €
Colombarium (30 ans)	820,00 €

*A compléter obligatoirement