

DEMANDE DE CONCESSION FUNÉRAIRE

AU CIMETIÈRE COMMUNAL DE SEEZ

DEMANDEUR 1	
Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Mail :	Téléphone : / / / /

DEMANDEUR 2	
Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Mail :	Téléphone : / / / /

Sollicite(nt), auprès de la commune de SEEZ, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière communal de SEEZ aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

NATURE DE LA CONCESSION	
<i>Ces dispositions ne peuvent pas être modifiées après le décès du/des concessionnaire(s)</i>	
<input type="checkbox"/> Individuelle (destinée à un seul défunt) : _____	
<input type="checkbox"/> Collective (destinée exclusivement aux personnes désignées dans l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille du/des concessionnaires. Le Maire pourra s'opposer à l'inhumation de toute autre personne) :	
1. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	
2. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	

3. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

4. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

- ☐ Familiale (destinée au concessionnaire, conjoints, ascendants, descendants, alliés et enfants adoptifs)

TYPE DE CONCESSION

- ☐ Concession en pleine terre
- ☐ Simple (2 places)
 - ☐ Double (4 places)
- ☐ Caveau
- ☐ Simple (2 places)
 - ☐ Double (4 places)
- ☐ Case de columbarium (4 urnes)
- ☐ Cavurne (4 urnes)

DURÉE

- ☐ 30 ans
- ☐ 50 ans

Le/les demandeur(s) s'engage(nt) à :

- Respecter le règlement du cimetière,
- Régler le titre de recettes qui sera adressé par la trésorerie. Le titre de concession sera adressé après le paiement.

L'emplacement de la concession dans le cimetière relevant de l'autorité du Maire (pouvoir de police), c'est donc à lui qu'il revient d'en fixer la situation précise.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande de d'achat de concession funéraire.

Fait à _____, le ____/____/____

Signature du/des demandeur(s) :

AYANTS-DROIT DU/DES CONCESSIONNAIRE(S)

AYANT-DROIT 1

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Lien de parenté avec le(s) concessionnaire(s) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Mail : _____ Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

AYANT-DROIT 2

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Lien de parenté avec le(s) concessionnaire(s) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Mail : _____ Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

AYANT-DROIT 3

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Lien de parenté avec le(s) concessionnaire(s) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Mail : _____ Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

Pièces à fournir à l'appui de la demande :	
✓	Le formulaire de demande d'achat dûment complété et signé
✓	La copie de la Carte Nationale d'Identité du/des demandeur(s)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la commune de SEEZ et enregistrées dans un fichier informatisé afin de gérer les concessions du cimetière communal. Elles sont destinées au service état-civil de la commune uniquement. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, d'opposition et, le cas échéant, de portabilité de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données, vous pouvez contacter la mairie de SEEZ par mail à l'adresse suivante : etatcivil@seez.fr ou par courrier postal à :
1 Rue Saint Jean-Baptiste 73700 SEEZ