



MAIRIE DE SAULON-LA-RUE  
12 rue des Chêneteaux  
21910 SAULON-LA-RUE

## DEMANDE DE CONCESSION DANS LE CIMETIÈRE COMMUNAL

**Je soussigné(e) :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**❶ sollicite une concession dans le cimetière communal de Saulon-la-Rue**

	<input type="checkbox"/> FUNÉRAIRE						<input type="checkbox"/> CINÉRAIRE	
Type	<input type="checkbox"/> Pleine terre			<input type="checkbox"/> Caveau			<input type="checkbox"/> Case au columbarium	
Durée	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 50 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 50 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans
Nature juridique	<input type="checkbox"/> Individuelle : pour y fonder la sépulture de .....							
	<input type="checkbox"/> nominative : pour y fonder sa sépulture et celle des personnes désignées ci-dessous : ..... ..... .....							
	<input type="checkbox"/> Familiale : pour y fonder sa sépulture et celle des membres de sa famille							

**❷ prend connaissance de l'existence du droit de superposition**

**❸ m'engage à respecter en tous points le règlement du cimetière**

L'emplacement de la concession dans le cimetière relevant de l'autorité du Maire (pouvoir de police), c'est donc le Maire qui en détermine la situation précise.

Fait à ....., le .....

**Signature du demandeur** (faire précéder de la mention "lu et approuvé")