Mairie de Brens
517, rue du centre, 01300 Brens

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION

(1 formulaire par personne en cas de co-concessionnaire)

Je soussigné (e) :

Mme ☐ M. ☐ : ……

Domicilié(e) : ……

Téléphone : …… Mail : ……

Souhaite renouveler la concession attribuée à :

Mme ☐ M. ☐ : ……

Le : …… Et expirant le : ……

Emplacement/Concession n° : ……

☐ Cimetière de la Chapelle ☐ Nouveau cimetière
☐ Espace cinéraire (columbarium)

CONCESSIONNAIRE (S)

☐ Seul concessionnaire

☐ Co-concessionnaire avec (identité dont le nom de naissance, lien de parenté ou affectif, adresse) :

……

……

……

……

Durée : 30 ans

Tarification (cimetière) : 75€ le m²

Superficie : …… m²

Total : ……€

Tarification case du Colombarium : 180€

Il sera versé par (identité du payeur) : ……

A la Trésorerie (à réception du titre), la somme de : ……
Représentant le montant des sommes dûes.

Fait le :

Tél : 04 79 81 91 27 - e-mail : accueil@brens01300.fr
www01300brens.fr