

**Demande Fiche de Travaux
POUR TOMBES / URNES**

ENTREPRISE

Nom de l'Entreprise : Ville

(Mandatée par le concessionnaire)

Représentée par : M. Mme Signature

Dans le cas de travaux sous-traités :

1° Type de travaux

Nom de l'Entreprise Ville

2° Type de travaux

Nom de l'Entreprise Ville

PERSONNE QUI A QUALITE POUR POURVOIR AUX FUNERAILLES

Nom Qualité

Adresse 

SI DECES HORS COMMUNE, FOURNIR UN ACTE DE DECES ET UN CERTIFICAT DE DECES

DEFUNT(e)

Nom Prénom

Date de décès Lieu

Date d'inhumation

Eglise A heures.....

Cimetière

Section Rangée N°

Case Section N°

Tombe 2m² Tombe 4m² Autre Caveau Columbarium

Nom du concessionnaire

PERSONNES INHUMEES lien avec le concessionnaire

Nom

Prénom

Date (s) d'inhumation

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