



SERVICE FUNERAIRE
Mairie de Montfermeil
7-11 Place Jean Mermoz
93370 Montfermeil

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION FUNERAIRE

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR CONCESSIONNAIRE	
Nom :	_____ Prénom : _____
Nom de jeune fille :	_____
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Téléphone fixe :	_____ Téléphone portable : _____

En cas de décès du concessionnaire, ayant-droit demandant le renouvellement :

DEMANDEUR AYANT-DROIT	
Nom :	_____ Prénom : _____
Nom de jeune fille :	_____
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Téléphone fixe :	_____ Téléphone portable : _____
Degré de parenté avec le concessionnaire :	_____

Sollicite le renouvellement de la concession référencée :

Division (chiffre ou lettre) :

Emplacement n° :

Pour une durée de : ☐ 15 ans pour la somme de..... 320 €

☐ 30 ans pour la somme de..... 560 €

☐ 50 ans pour la somme de..... 1 390 €

Je reconnais avoir été informé que le concessionnaire d'origine et le droit à inhumation qu'il souhaitait restent maintenus.

Je reconnais avoir été informé que le fait de payer seul le prix du renouvellement ne prive pas les autres ayants-droits de leurs droits sur la concession.

Je m'engage à signaler au service funéraire de la commune de Montfermeil tout changement d'adresse.

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière.

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

Fait à, le.....

Signature du demandeur :

Pièces à fournir à l'appui de la demande :

- ☐ Le présent formulaire dûment complété et signé,
- ☐ Copie d'un document d'identité du demandeur,
- ☐ Un chèque au nom du demandeur à l'ordre du trésor public.