

Département du Gard

Commune de SAINT-CHAPTES

Cadre réservé à l'Administration

Déclaration enregistré le :

Concession N° plan :

Columbarium N°

DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES DANS

LE JARDIN DU SOUVENIR

A Monsieur le Maire de Saint-Chaptes,

Je soussigné

Demeurant :

Degré de parenté avec le défunt :

Sollicite l'autorisation de disperser dans le Jardin du Souvenir du cimetière de la commune de Saint-Chaptes, les cendres de :

M

Domicilié(e) de son vivant :

Né(e) le à

Décédé(e) à le

Date et heure prévue pour la dispersion : le à heure(s)

Je m'engage à prendre en charge les frais en résultant et garantis expressément la commune de Saint-Chaptes contre toute réclamation pouvant survenir du fait de cette dispersion dont je prends l'entière responsabilité.

Fait à le

AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES DANS LE JARDIN DU SOUVENIR

Le Maire de la commune de Saint-Chaptes,

Autorise la dispersion dans le Jardin du Souvenir du cimetière de la commune de Saint-Chaptes, des cendres de :

M

Né(e) le à

Décédé(e) le à

La dispersion se fera le à h

Faite à Saint-Chaptes, le

Le Maire,