

Contact : Service Population Mairie – Place Aristide Briand Tel : 04 67 18 30 30

Mail: population@ville-meze.fr

## DEMANDE D'AUTORISATION DE SCELLEMENT D'UNE URNE SUR UN CAVEAU

Je soussigné(e),		
Nom de naissance :		
Nom d'usage (si différent) :		
Prénom(s):		
Domicilié(e):		
Téléphone :	Mail :	
Agissant en qualité de		(lien de parenté par rapport au défunt) et de :
[ ] Concessionnaire		[ ] Seul ayant-droit du concessionnaire
[ ] Un des ayants-droits du concessionnaire		[ ]Sans rapport avec la concession *
Demande l'autorisation de sc	eller l'urne de :	
Nom de naissance :		
Nom d'usage (si différent) :		
Prénom(s):		
Né(e) le	à	
Décédé(e) le	à	
Crématisé(e) le :	à	
[ ] Célibataire [ ] Époux (se)	[ ] Veuf (ve) de * :	
[ ] Concessionnaire	[ ] Ayant droit	[ ] Autre * de la concession ci-dessous désignée.
Sur la concession de M. / Mm	e	
Située Section :	Allée : En	ၫplacement n° :
N° de titre de concession :		
Acquise le	pour	ans par M. et/ou Mme
Dans le cimetière de MÈZE.		
		H par l'entreprise de pompes funèbres :
(Tel :	/ Mail :	)
N° d'habilitation :		
		Mèze, le
		Signature

<sup>\*</sup>Cocher les cases utiles