



Service Cimetière

Contact : Service cimetière
Marie -Carmen GONZALEZ
Mairie Annexe 2 – Rue de la Cave Coopérative
Tel : 04 67 51 64 58
Fax : 04 67 51 89 25
Mail : commerce.cimetiere@ville-meze.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE SCHEMEMENT D'URNE SUR UN CAVEAU DE FAMILLE

Je, soussigné(e),

M./Mme (nom de famille, prénom) : _____

Nom d'usage : _____

Demeurant : _____

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Adresse mail : _____

Agissant en qualité de _____ (*lien de parenté par rapport au défunt*) et
de :

- ☐ Concessionnaire
- ☐ Seul ayant-droit du concessionnaire
- ☐ Un des ayants-droit du concessionnaire,
- ☐ Sans rapport avec la concession

Demande l'autorisation de sceller l'urne de :

Nom de Famille : _____ Prénom : _____

Nom d'usage : _____

Né(e) le : ____/____/____ à : _____

Décédé(e) le : ____/____/____ à : _____

Crématisé(e) le : ____/____/____ à : _____

Célibataire

Époux (se) de : _____

Veuf(ve) de/divorcé(e) de : _____

Divorcé(e) de :

☐ Concessionnaire

☐ Ayant droit

☐ Autre

Sur la concession située Section : _____ Allée : _____ N° : _____

N° de titre de concession : _____

Acquise le ____/____/____ pour ____ ans par M. et/ou Mme _____
dans le cimetière de MEZE.

Le ____/____/____ à _____ H _____ par l'entreprise de pompes funèbres _____
située _____

habilitée sous le n° _____ par la Préfecture de _____,

(tel : ____/____/____/____/____ fax : ____/____/____/____/____)

Mèze, le ____/____/____
Signature

(1) barrer la mention inutile