



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

Service Cimetière

DEMANDE D'INHUMATION

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 d'inhumer le corps/l'urne (1) 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 : _____

☐ Concessionnaire

☐ Ayant droit

☐ Autre

Dans la concession/case de columbarium (1) située Section : _____ Allée : _____ N° : _____

N° de titre de concession : _____

Acquise le ____/____/____ pour _____ ans par M. et/ou Mme _____

dans le cimetière de MEZE.

Autorise / N'autorise pas l'affichage de l'avis de décès en Mairie (1)

L'inhumation aura lieu 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