



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'OUVERTURE ET DE FERMETURE DE CAVEAU

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'ouvrir le caveau ci-dessous désigné, le ____/____/____ à ____ H ____
en vue de l'inhumation du corps / de l'urne de (1) :

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.

La fermeture 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