



Cimetières des Monts d'Aunay(14)
DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX*
 Commune déléguée :.....

Madame le Maire,

Je soussigné (e) _____

Domicilié (e) _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Déclare mandater M/Mme/La société :

pour effectuer les travaux suivants :

sur la concession sise _____ acquise pour _____ ans le __/__/____ par la famille

Je garantis l'administration municipale contre tout dégât éventuel causé aux concessions adjacentes, à l'occasion de ladite intervention.

Je vous prie d'agréer, Madame Le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

A _____, le _____ Signature

Cadre réservé à la mairie	<p>Demande réceptionnée en mairie le* Inhumation autorisée :.....</p> <p>Concession n° dans le cimetière de.....</p> <p>Observations :</p> <p>Le, par délégation du Maire,(nom prénom de l'agent communal).</p> <p>Cachet Signature</p>
----------------------------------	---

***Demande à transmettre impérativement à la mairie : minimum 48 heures avant la date prévue des travaux (règlement des cimetières de la commune de Les Monts d'Aunay)**