



Mairie de MORSBRONN-LES-BAINS

27 Rue Principale
67360 MORSBRONN-LES-BAINS
Tel : 03.88.09.30.18.
Fax : 03.88.09.48.25.
morsbronn-les-bains@orange.fr

DEMANDE DE CONCESSION

N°

A remplir par l'administration

Je soussigné

demeurant à

.....

prie, par la présente, Monsieur le Maire de me concéder au cimetière de Morsbronn-les-Bains

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> un emplacement de 1 mètre x 2 mètres | Tombe N° |
| <input type="checkbox"/> un emplacement de 2 mètres x 2 mètres | Tombe N° |
| <input type="checkbox"/> un caveau à urnes | Caveau N° |

pour la sépulture de : *(nom et prénom de la dernière personne inhumée)*

.....

décédé (e) le

pour une durée de

- 15 ans
- 30 ans (pour les tombes uniquement)

Fait à Morsbronn-les-Bains, le

Signature