



DEMANDE DE DISPERSION DES CENDRES AU JARDIN DU SOUVENIR

Je soussigné(e) :

M^{me}/M (NOM, NOM D'USAGE, Prénom du demandeur) :

Lien de parenté avec le défunt :

Domicilié(e) :

Téléphone :

Ayant qualité pour pourvoir aux funérailles de :

M^{me}/M (NOM, NOM D'USAGE, Prénom du défunt) :

Domicilié(e) :

Lien avec la Commune : Naissance / Domicile / Décès / Autres :

Né(e) le à

Décédé(e) le à

Date et lieu de crémation

- Déclare, auprès de vos services, que les cendres du défunt seront dispersées au jardin du souvenir, en présence de la famille et d'un représentant de la Commune.
- Atteste agir selon les volontés du défunt.

Date et heure souhaitées (En accord avec nos services) :

Je joins à la présente déclaration les copies suivantes, certifiées conformes aux originaux :

- Pièce d'identité,
- Certificat de crémation du défunt,
- Acte de décès,

Joindre les frais de dispersion d'un montant de 31,50€ (chèque libellé à l'ordre du Trésor Public).

La plaque apposée sur la stèle est à la charge du demandeur (voir la conformité avec notre règlement).

Fait à le

Signature :