



## DEMANDE D'AUTORISATION DE SCHELLEMENT D'URNE CINÉRAIRE

*Emplacement concédé*

Cimetière de Burbure

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Téléphone : .....

Domicilié(e) : .....

Agissant en qualité de (1) ..... du (de la) défunt(e),

Qualifié(e) et mandaté(e) pour pourvoir à l'organisation des obsèques du défunt, demande l'autorisation de faire sceller l'urne cinéraire contenant les cendres de :

Nom : .....

Prénom (s) : .....

Domicilié(e) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

Crémation le : ..... à : .....

sur le monument couvrant l'emplacement de la concession n° .....

Dans cette tombe, repose(nt) le(s) corps de :

..... décédé(e) le .....

..... décédé(e) le .....

..... décédé(e) le .....

L'inhumation aura lieu le ..... à ..... h ....., au cimetière de Burbure.

Je déclare charger l'entreprise(2) .....

d'exécuter les travaux nécessaires à cette inhumation et l'entreprise

(2) ..... pour assurer le service de

Pompes Funèbres.

***Je déclare sur l'honneur qu'il n'existe pas d'autres personnes au même degré que moi, ou que s'il en existe, elles ne sont pas opposées à la présente demande dont j'assume la pleine responsabilité et je m'engage à garantir la Commune de Burbure contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de ce scellement.***

A ....., le .....

Signature du demandeur :

(1) Lien de parenté

(2) Nom et Adresse