

IMPRIME DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION

Nom (de naissance du demandeur) :

Nom d'usage :

Prénom : Date de Naissance :

Adresse complète :

Code Postal : Commune :

Tél : Portable :

Adresse mail :@.....

Agissant en ma qualité de (cocher la case correspondante)

- Concessionnaire
- Seul ayant-droit du concessionnaire décédé
- L'un des ayants-droit déclarant me porter fort pour les autres ayants-droit
- Autre (préciser votre lien de parenté).....

Si vous n'êtes pas le titulaire, merci de compléter les informations suivantes :

Nom et prénom du titulaire de la concession :

.....
.....

Votre lien de parenté avec les personnes inhumées dans la concession :

.....
.....

Carré : Allée : Empl. :

Module mural : Case :

TARIFS DU CIMETIERE DE PONTOISE Du 1er janvier 2023 au 31 décembre 2023

Je souhaite :

Concession	Durée	Tarif	Cochez la case de votre choix
Un renouvellement de	15 ans	410.00€	
Un renouvellement de	30 ans	810.00€	

Columbarium	Durée	Tarif	Cochez la case de votre choix
Un renouvellement de	10 ans	360.00€	
Un renouvellement de	15 ans	595.00€	

Date et signature :

Documents à fournir à l'appui de la demande :

- Chèque à l'ordre de Régisseur de recettes Multiprestations
- Photocopie de la pièce d'identité du demandeur (recto-verso).

Service État Civil / Affaires Générales

☎ : 01 34 43 34 19- Email : deces@ville-pontoise.fr