



SAINT-DIDIER-SUR-CHALARONNE

Bien Vivre en Val-de-Saône

DEMANDE D'AUTORISATION D'EFFECTUER DES TRAVAUX DANS LE CIMETIERE COMMUNAL

LE DEMANDEUR

NOM – Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Agissant en qualité de : Entreprise

❖ N° SIRET : _____

❖ Dénomination : _____

❖ N° habilitation : _____ délivrée le _____

Concessionnaire

Seul ayant-droit

Un des ayant-droit déclarant me porter fort pour les autres ayants-droits*

Pour la concession suivante :

NOM de la concession :	N° d'emplacement :
N° de la concession :	Date d'échéance :
Type de la concession :	

Fait à _____ le _____

Signature et Cachet

* Si le concessionnaire est décédé, l'accord de tous les ayant-droit est nécessaire pour effectuer des travaux sur une concession

NATURE ET CONSISTANCE DES TRAVAUX

Descriptif sommaire des travaux : _____

Date prévue des travaux : _____ Date prévue de fin des travaux : _____

« Je m'engage par la présente, pour l'exécution des travaux, à assurer pendant toute la durée des travaux, le respect des mesures de sécurité, de protection et de signalisation prévues par la réglementation en vigueur. Aussi, je garantis la commune de Saint-Didier-sur-Chalaronne contre tout dégât éventuel qui pourrait survenir au sein de l'enceinte du cimetière communal à l'occasion desdits travaux. »

RÉCEPISSÉ DE LA DÉCLARATION PAR LA MAIRIE

NOM de la concession : _____ Emplacement de la concession : _____

Il est accusé réception de la déclaration, sans réserves

Il est fait opposition à la déclaration, pour le motif suivant : _____

Le Maire

Renaud DUMAY

Cette déclaration ne vaut pas autorisation d'inhumation.

Document à remplir en lettres capitales et à retourner à la mairie à minima 72h avant la réalisation des travaux.