Demande de retrait d’une tombe

Cimetière : [ ]  Le Crêt [ ]  Progens

MERCI D’ECRIRE EN CARATECTERE D’IMPRIMERIE

Nom et prénom du défunt :

Année du décès :

Date souhaitée pour le retrait de la tombe :

Le monument, y compris sa fondation, sera retiré par la commune au prix de 220 francs.

⌘ ⌘ ⌘

Nom/s, prénom/s et signature/s des membres de la famille

*ou procuration à joindre à la présente demande*

Nom – prénom signature

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Coordonnées de la personne qui recevra la facture :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Adresse |  |
| NP lieu |  |
| téléphone |  |

Information :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |