



## Demande de renouvellement de concession funéraire

Sépulture

Concession n°

Fondateur

Délivrée le

Expirée le

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de parenté par rapport au fondateur de la concession : \_\_\_\_\_

Sollicite le renouvellement pour une durée de \_\_\_\_\_ ans

Ne souhaite pas renouveler la concession

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.

Signature :

*Cadre réservé à l'administration :*

Cimetière

Carré

rang

emplacement

Double

Simple

Concession n°

du

au

Montant TTC de la concession : \_\_\_\_\_ euros

Règlement le \_\_/\_\_/\_\_\_\_ par  numéraire  chèque n° \_\_\_\_\_ banque \_\_\_\_\_

Mairie de Rostrenen

6 rue Joseph Pennec – 22110 ROSTRENE

Tél. 02 96 57 42 00 – Fax 02 96 29 08 25

Site internet : [www.rostrenen.fr](http://www.rostrenen.fr)

E-mail : [mairie@rostrenen.com](mailto:mairie@rostrenen.com)