

## 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 :

.....  
.....

## TARIFS DU CIMETIERE DE PONTOISE Du 1er septembre 2023 au 31 août 2024

Je souhaite :

Concession	Durée	Tarif	Cochez la case de votre choix
Un renouvellement de	15 ans	430.00€	
Un renouvellement de	30 ans	860.00€	

Columbarium	Durée	Tarif	Cochez la case de votre choix
Un renouvellement de	10 ans	370.00€	
Un renouvellement de	15 ans	630.00€	

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).