



15 av. de la fontaine st martin 94460 Valenton
tel : 01 43 82 03 03 accueil@siccvalenton.com

Réservé à l'administration

Concession et plan : _____

Nom du Défunt : _____

Date d'échéance : _____

**BULLETIN DE DÉCLARATION
À FIN D'INHUMATION D'URNE**

A _____

Le _____

Je/nous soussigné(e)/s

M., Mme _____

Demeurant _____

Agissant en qualité de concessionnaire ayant droit autre

Lien de parenté avec le concessionnaire : _____

D'une concession de 10 ans 15 ans 30 ans 50 ans Perpétuelle
 colombarium cavurne terrain paysagé

Acquise le _____, sous le numéro _____, plan _____.

Demande à faire inhumer l'urne de M. / Mme / Enfant _____

Domicilié(e) _____

Né(e) le _____ à _____

Décédé(e) le _____ à _____

Cette inhumation aura lieu le _____ à _____ h _____.

Je déclare avoir chargé l'entreprise _____

Demeurant : _____

d'exécuter les travaux nécessaire à cette inhumation.

Je charge l'entreprise _____

de déposer la présente déclaration dont j'assume la pleine et entière responsabilité, m'engageant à garantir au Syndicat Intercommunal de Valenton, contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de l'inhumation qui en fait l'objet.

Signature