



# CIMETIERES DE ROMAINVILLE

## FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT OU DE DESISTEMENT DE CONCESSION FUNERAIRE

Direction des Affaires Générales  
Service Cimetières  
T : 01 49 15 56 20

à Madame le Maire

Je soussigné(e)

-----  
(NOM, Prénoms – pour les femmes préciser le nom de jeune fille)

Né(e) le

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_  
(date de naissance) (ville de naissance)

domicilié(e)

-----  
(adresse complète)  
-----

Téléphone

\_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_

Adresse électronique

----- @ -----

Concession n° \_\_\_\_\_ située au cimetière  ancien  nouveau

au nom de \_\_\_\_\_

dont je suis :  le/la concessionnaire  un(e) des ayant-droit

renouvelle la concession pour une durée de  15 ans au tarif de 208,60 €

30 ans au tarif de 417,20 €

renouvelle de la case columbarium pour une durée de  15 ans au tarif de 260,70 €

30 ans au tarif de 521,50 €

souhaite ne pas renouvellement la dite concession / ou case columbarium (confirmation écrite de chaque personne concernée par le non renouvellement de cette concession). Ce désistement est fait sans aucune réserve et je garantis l'Administration Municipale contre toute réclamation ultérieure. Le désistement par l'ensemble des ayant-droits est recevable à partir de l'échéance. Si la concession est inoccupée il peut intervenir à tout moment et est considéré comme un abandon.

Merci d'adresser ce formulaire, dûment COMPLETE, DATE ET SIGNE, accompagné d'un chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre du Trésor Public (en cas de renouvellement) et la photocopie de votre pièce d'identité à l'adresse suivante : Affaires générales – service Cimetières – Place de la Laïcité 93 231 Romainville cedex.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Signature