



## Demande d'inhumation

### Demandeur

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

N° postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Degré de parenté : \_\_\_\_\_

### Défunt

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

N° postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Date du décès : \_\_\_\_\_

Entreprise de pompes funèbres : \_\_\_\_\_

### Type de tombe

tombe à la ligne     tombe cinéraire     concession

Le soussigné demande que le défunt soit inhumé au cimetière de Froideville.

**Cette demande est faite en accord avec d'éventuels autres ayants droit et /ou membres de la famille**

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### Réservé à l'Administration Communale

Emplacement n° : \_\_\_\_\_ Date d'inhumation : \_\_\_\_\_