



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 : _____