NOM : _____ N° CONCESSION : _____

## OBSERVATIONS :

## SUIVI DU DOSSIER :

| | DATE | | DATE |
|---|---|---|---|
| Publication / Notification aux familles de l'état d'abandon | | Réinhumation | |
| P.V. de constat d'état d'abandon | | Transfert dans un autre cimetière : | |
| Notification P.V. de constat d'état d'abandon | | Incinération / Dispersion des cendres | |
| Délibération du Conseil Municipal pour la reprise de concession | | Pour concession expirée : | |
| Arrêté du Maire prononçant la reprise | | Expiration le | |
| | | Envoi de l'avis d'expiration le | |
| Publication / Notification aux familles de la reprise de concession | | | |

Réf. CI4014

COMMUNE de _____

CIMETIÈRE _____

# DOSSIER DE REPRISE DE CONCESSION

N° CONCESSION _____

EMPLACEMENT _____

NATURE DE LA CONCESSION _____

CONCESSION EN DATE DU _____

NOM ET PRÉNOMS DU CONCESSIONNAIRE

NOMS ET ADRESSES DES DESCENDANTS
OU SUCCESSEURS DU CONCESSIONAIRE

NOM :

N° CONCESSION :