



Déclaration d'intention de travaux :
Cimetière de :

Sépulture Famille :
Tombe n° :
Concession n°

demeurant : (préciser nom du client)

Ayant qualité et agissant au nom de l'ensemble des ayants droit, sollicite l'intervention de l'entreprise ci-après mentionnée afin de faire exécuter les travaux suivants :

✓ **OPÉRATION FUNÉRAIRE : Inhumation / Scellement / Dépôt**

<input type="checkbox"/> en fosse (terrassement et comblement)	profondeur : - 1 place : <input type="checkbox"/> - 2 places : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> en caveau	profondeur : intérieures - 1 place : <input type="checkbox"/> - 2 places : <input type="checkbox"/> - 3 places : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> en cavurne	dimensions intérieures - Long : - Larg:
<input type="checkbox"/> Dépose et repose d'un monument (terrassement / /pose)		<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'un caveau		<input type="checkbox"/> Scellement sur un monument funéraire	
dimensions intérieures : - Long : - Larg:		dimensions intérieures : - Long : - Larg:		<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'un cavurne	
				<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'une case de columbarium	

✓ **OPÉRATION FUNÉRAIRE : Exhumation de corps / Descellement d'urne / Retrait d'urne**

<input type="checkbox"/> exhumation de corps date de l'opération :	<input type="checkbox"/> réduction de corps et mise en reliquaire en bois date de l'opération
<input type="checkbox"/> exhumation / retrait d'urne date de l'opération :	<input type="checkbox"/> dépôt en caveau provisoire date de l'opération

✓ **NATURE DES TRAVAUX : Aménagement en sous-sol / Aménagement en surface / Autre**

<input type="checkbox"/> d'un caveau avec vide sanitaire (terrassement / pose)	nbre de cases : dimensions intérieures : - Long : - Larg:	<input type="checkbox"/> d'un cavurne	dimensions intérieures - Long : - Larg:	<input type="checkbox"/> d'un monument (terrassement/pose)	dimensions intérieures - Long : - Larg:
<input type="checkbox"/> Gravure texte : dessin (descriptif):					
<input type="checkbox"/> Nettoyage d'un monument moyens techniques utilisés produits utilisés					

et déclare :

<input type="checkbox"/> charger l'entreprise : Adresse : Tél : Fax : Courriel :@..... N° d'habilitation : (précision obligatoire) pour l'exécution des travaux mentionnés ci-dessus Signature et cachet de l'entreprise	Date des travaux le si cette mention n'est pas renseignée, la présente déclaration de travaux ne sera pas visée par les services et l'intervention de l'opérateur funéraire ne sera pas autorisée. Les signataires s'engagent à garantir la Ville de contre toute réclamation qui pourrait intervenir à l'occasion de la présente déclaration dont ils assument la pleine et entière responsabilité.
<input type="checkbox"/> faire les travaux par moi-même	<input type="checkbox"/> Signature du client A Le