



Demande d'acquisition

Concession funéraire

Pièces à fournir à l'appui de la demande

- le formulaire de demande d'achat dûment complété et signé ;
- la copie de la Carte Nationale d'Identité du demandeur ;
- un chèque à l'ordre du Trésor Public du montant correspondant à la superficie et à la durée de la concession choisie ;
- un justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de trois mois.

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR	
Nom :	_____ Prénom : _____
Nom d'usage :	_____
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Téléphone fixe :	___/___/___/___/___
Téléphone portable :	___/___/___/___/___
Adresse mail :	_____

Sollicite, auprès de la commune de La Tronche, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière communal :

- Petit sablon
- Ancien cimetière aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

POUR TOUTE POSE DE CAVEAU LA DUREE MINIMUM POUR UNE ACQUISITION EST DE 50 ANS.

Concession en pleine terre
Pour une durée de : 15 ans 30 ans 50 ans

Columbarium :
Pour une durée de : 15 ans 30 ans

Service Accueil population – Pôle décès, cimetières

74, Grande Rue 38700 La Tronche
04 76 63 77 14 – etatcivildeces@ville-latronche.fr

NATURE DE LA CONCESSION

- Individuelle** : Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
- Familiale** (*concessionnaire(s), conjoints, ascendants, descendants, enfants adoptifs, alliés (membres de la belle-famille) voire d'une personne étrangère à la famille avec laquelle le concessionnaire était uni par des liens d'affection et de reconnaissance.*)
- Collective** (*destinée exclusivement aux personnes désignées dans l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille du concessionnaire. Le Maire pourra s'opposer à l'inhumation de toute autre personne*) :
1. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
2. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
3. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
4. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière.

La concession est un simple droit d'usage. La commune reste propriétaire du terrain.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande de d'achat de concession funéraire.

Fait à La Tronche, le ____/____/____

Signature du demandeur :

Cadre réservé à l'Administration

Date de dépôt : ____/____/____

Carré : _____ Rang : _____ N° d'emplacement : _____

Durée : 15 ans 30 ans 50 ans

Tarif : _____ €

Début : ____/____/____ Fin : ____/____/____