



Cimetière: Centre Pironchamps Wainage

N° concession : Emplacement :

<https://www.webcimetiere.net/99/Farciennes>

FORMULAIRE N° 2

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

AUCUN TRAVAUX NE PEUT ÊTRE ENTAME SANS UNE AUTORISATION ECRITE

Je soussigné(e) : (Veuillez indiquer votre Nom + Prénom en MAJUSCULE)

Demeurant à la :

Rue N° bte :

Code postal : Commune :

Téléphone/Mail :

Concessionnaire au cimetière de : Centre Wainage Pironchamps

Nom des bénéficiaires de la concession :

Sollicite l'autorisation de faire exécuter par l'entreprise ci-dessous désignée :

Nom ou Raison sociale :

Rue n° bte :

Code postal : Commune :

Tel/Mail/ Personne de contact :

Les travaux suivants : (Veuillez faire votre choix)

| | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Construction d'un caveau de place(s) | <input type="radio"/> Nettoyage haute pression |
| <input type="radio"/> Pose d'un monument granit | <input type="radio"/> Sablage monument |
| <input type="radio"/> Pose d'un monument granit sur cadre en béton | <input type="radio"/> Enlèvement d'un monument pour des funérailles |
| <input type="radio"/> Pose d'un cadre béton | <input type="radio"/> Autres (à préciser) |

Attention : la pose d'un monument sur les terres communes n'est plus autorisée depuis 2019.

Je m'engage à exécuter les travaux conformément au Règlement Général du Cimetière, ainsi qu'aux plans déposés à la commune et j'assume la pleine et entière responsabilité envers toute réclamation qui pourrait venir.

Fait à, le

Le concessionnaire, L'entrepreneur, (signature)

CADRE RESERVE AU SERVICE CIMETIERE


Travaux autorisés le :

Signature :

CADRE RESERVE AU FOSSOYEUR


(La prise de rendez-vous doit se faire au Numéro 0479.408.404)

Date de l'état des lieux fixé au :/...../..... À : H :

 *Etat des lieux avant travaux dressé par le fossoyeur*


Remarque :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

 *Etat des lieux après travaux dressé par le fossoyeur*

Remarque :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

 *Vérification implantation :*

.....
.....