



Commune de Farciennes
Rue de la Liberté 40
6240 FARCIENNES
☎ : 071/243.464

Cimetière: Centre Pironchamps Wainage

N° concession : Emplacement :

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

FORMULAIRE N° 7

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSFERT DU CAVEAU COMMUNAL

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

Demeurant à la :

Rue N° bte :

Code postal : Commune :

Téléphone/Mail :

Prie par la présente, Monsieur le Bourgmestre, de bien vouloir procéder au transfert du corps de :

Nom du défunt :

Date du décès le,/...../..... à

Du caveau communal vers: (veuillez indiquer votre choix)

<input type="radio"/> Une parcelle de terrain pour caveau en GRANDE allée	<input type="radio"/> Une parcelle de terrain AVEC cadre en béton	<input type="radio"/> Une cellule cinéraire au columbarium
<input type="radio"/> Une parcelle de terrain pour caveau en PETITE allée	<input type="radio"/> Une parcelle de terrain SANS cadre en béton	<input type="radio"/> une cellule cinéraire en cavurne

Achetée au nom de :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement général du cimetière et m'engage à le respecter dans son ensemble.

Fait à, le/...../.....

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE

1) SERVICE CIMETIERE

Date et heure fixée : le/...../..... àh.....

2) SERVICE FINANCES

Paiement : OUI – NON (**Liquide - Bancontact**) (visa)

Montant payé :€

3) SERVICE ETAT CIVIL / POPULATION

Délivrance autorisée : OUI – NON