



VILLE DE REVIGNY-SUR-ORNAIN

CIMETIERE COMMUNAL

Cadre réservé à
l'administration
Concession N° :
Canton N° :

- ACHAT *
 RENOUELEMENT * DE CONCESSION

* Cocher la case correspondante

Je soussigné(e)

.....

Demeurant à

.....

Téléphones : (portable) :..... (fixe) :.....

déclare faire la demande à Monsieur le Maire de Revigny-sur-Ornain :

Choix du type de concession : (tarifs 2025 délibération du C.M. du 12/12/2024)

- concession de terrain de 2 m² 15 années (105 €) 30 années (210 €) 50 années (420 €)
 concession de cavurne (0.8mx0.8m) 15 années (315 €) 30 années (525 €) 50 années (735 €)
 case au columbarium 15 années (470 €) 30 années (780 €) 50 années (990 €)
 taxe de dispersion au Jardin du Souvenir (50 €)
 Plaque d'identification en marbre pour jardin du souvenir, sans durée (80 €)

En cas de renouvellement, Nom du concessionnaire initial :.....

Uniquement pour l'achat d'une nouvelle concession :

Choix de la destination de la concession :

- Une concession **individuelle** est destinée à la personne pour laquelle elle a été acquise :
Nom du défunt :.....
 Une concession **collective** est destinée aux personnes désignées dans l'acte de concession :
Noms des personnes autorisées à être inhumées dans la concession :
.....
 Une concession **familiale** est destinée à son titulaire initial et aux membres de sa famille.

dans le cimetière de Revigny, pour une durée de :.....années à compter du.....

Je m'engage à régler le montant de ladite concession tel qu'il est fixé par le tarif actuellement en vigueur soit €.

A....., le
Signature,

