

Demande d'autorisation De dispersion des cendres Au jardin du souvenir

Demande par la famille

Pièces à fournir :

- Copie de l'acte de décès de moins de 3 mois
- Copie du livret de Famille
- Certificat de crémation

Cadre réservé à l'administration

Jardin cinéraire

Jardin du souvenir

Paiement

Chèque n°

Banque :

Du :

Au nom de :

Vu et Autorisé

A Issé

Le :

Je soussigné : M Mme

_____ En qualité de : _____

Demeurant : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Demande la dispersion des cendres de :

M Mme

Nom : _____ Nom marital : _____

Prénom : _____ Décédée le : _____ à : _____

Cérémonie religieuse Prévues le : _____ à : _____ h _____

Opérateur funéraire chargé de la dispersion _____

Prévues le : _____ à : _____ h _____ au jardin du souvenir du cimetière d'Issé

Plaque sur le mur du souvenir pour 50 ans (Facultatif)

Non je ne souhaite pas de plaque

Oui, je souhaite une plaque et je verse la somme de 80€ en mairie
(Le tarif comprend la plaque, la gravure et la pose)
par chèque libellé à l'ordre du Trésor public.

A : _____ Signature :

Le : _____