RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
DÉPARTEMENT DES YVELINES

COMMUNE DE FONTENAY-SAINT-PÈRE

TÉLÉPHONE 01 34 79 11 21
COURRIEL : mairie-accueil@fontenay-st-pere.fr

DEMANDE DE RENONCIATION CONCESSION - CASE COLUMBARIUM

Je soussigné(e) :

Nom et prénom : .....

Qualité : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Souhaite renoncer, à compter de ce jour, au renouvellement de la concession :

Concession n° : ..... Emplacement n° : .....

Appartenant à : .....

À Fontenay-Saint-Père,

Le .....

Signature du demandeur