



Déclaration d'intention de travaux :  
Cimetière de : .....

Sépulture Famille :  
Tombe n° :  
Concession n° .....

demeurant : ..... (préciser nom du client)

**Ayant qualité et agissant au nom de l'ensemble des ayants droit**, sollicite l'intervention de l'entreprise ci-après mentionnée afin de faire exécuter les travaux suivants :

✓ **OPÉRATION FUNÉRAIRE : Inhumation / Scellement / Dépôt**

<input type="checkbox"/> en fosse (terrassement et comblement)	profondeur : - 1 place : ..... <input type="checkbox"/> - 2 places : ... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> en caveau	profondeur : intérieures - 1 place : ..... <input type="checkbox"/> - 2 places : ..... <input type="checkbox"/> - 3 places : ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> en cavurne	dimensions intérieures - Long : ..... - Larg: .....
<input type="checkbox"/> Dépose et repose d'un monument (terrassement / /pose)		<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'un caveau		<input type="checkbox"/> Scellement sur un monument funéraire	
dimensions intérieures : - Long : ..... - Larg: .....		dimensions intérieures : - Long : ..... - Larg: .....		<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'un cavurne	
				<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'une case de columbarium	

✓ **OPÉRATION FUNÉRAIRE : Exhumation de corps / Descellement d'urne / Retrait d'urne**

<input type="checkbox"/> exhumation de corps date de l'opération : .....	<input type="checkbox"/> réduction de corps et mise en reliquaire en bois date de l'opération .....
<input type="checkbox"/> exhumation / retrait d'urne date de l'opération : .....	<input type="checkbox"/> dépôt en caveau provisoire date de l'opération .....

✓ **NATURE DES TRAVAUX : Aménagement en sous-sol / Aménagement en surface / Autre**

<input type="checkbox"/> d'un caveau avec vide sanitaire (terrassement / pose)	nbre de cases : ..... dimensions intérieures : - Long : ..... - Larg: .....	<input type="checkbox"/> d'un cavurne	dimensions intérieures : - Long : ..... - Larg: .....	<input type="checkbox"/> d'un monument (terrassement/pose)	dimensions intérieures : - Long : ..... - Larg: .....
<input type="checkbox"/> Gravure texte : ..... dessin (descriptif): .....					
<input type="checkbox"/> Nettoyage d'un monument moyens techniques utilisés ..... produits utilisés .....					

et déclare :

<input type="checkbox"/> charger l'entreprise : ..... Adresse : ..... Tél : ..... Fax : ..... Courriel : .....@..... N° d'habilitation : ..... (précision obligatoire) pour l'exécution des travaux mentionnés ci-dessus Signature et cachet de l'entreprise	<b>Date des travaux</b> le ..... si cette mention n'est pas renseignée, la présente déclaration de travaux ne sera pas visée par les services et l'intervention de l'opérateur funéraire ne sera pas autorisée. Les signataires s'engagent à garantir la Ville de ..... contre toute réclamation qui pourrait intervenir à l'occasion de la présente déclaration dont ils assument la pleine et entière responsabilité.
<input type="checkbox"/> faire les travaux par moi-même	<input type="checkbox"/> Signature du client A ..... Le .....