

NOM : \_\_\_\_\_ N° CONCESSION : \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SUIVI DU DOSSIER :**

	DATE		DATE
Publication / Notification aux familles de l'état d'abandon		Réinhumation	
P.V. de constat d'état d'abandon		Transfert dans un autre cimetière : _____ _____	
Notification P.V. de constat d'état d'abandon		Incinération / Dispersion des cendres	
Délibération du Conseil Municipal pour la reprise de concession		Pour concession expirée :	
Arrêté du Maire prononçant la reprise		Expiration le	
Publication / Notification aux familles de la reprise de concession		Envoi de l'avis d'expiration le	

Ref. CI4014

COMMUNE de \_\_\_\_\_

CIMETIÈRE \_\_\_\_\_

## DOSSIER DE REPRISE DE CONCESSION

N° CONCESSION \_\_\_\_\_

EMPLACEMENT \_\_\_\_\_

NATURE DE LA CONCESSION \_\_\_\_\_

CONCESSION EN DATE DU \_\_\_\_\_

NOM ET PRÉNOMS DU CONCESSIONNAIRE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMS ET ADRESSES DES DESCENDANTS OU SUCESSEURS DU CONCESSIONNAIRE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM :

N° CONCESSION :