



DÉPARTEMENT DE L'ARDÈCHE ~ ARRONDISSEMENT de LARGENTIÈRE

Mairie de LAGORCE

1 place de la Mairie – 07150 LAGORCE
04.75.88.00.25 – mairie.lagorce@orange.fr
lagorceardeche.com

DEMANDE D'AUTORISATION D'INHUMATION

Je soussigné(e),
demeurant

et déclarant agir en qualité de

- ☐ concessionnaire
☐ ayant-droit du concessionnaire décédé

demande à faire inhumer dans la case ou concession portant le n° acquise le
par

Lien de parenté avec le (la) concessionnaire :,

- ☐ le cercueil
☐ l'urne

contenant le corps (les cendres) de

né(e) le à

décédé(e) le à

Lien de parenté avec le (la) défunt(e) :

L'inhumation aura lieu le, à h

- ☐ en pleine terre
☐ en caveau
☐ au columbarium
☐ urne scellée à la concession

L'opérateur chargé de l'inhumation est, habilitation n°
(sauf si urne scellée ou déposée au columbarium).

Je certifie agir en qualité de personne pourvoyant aux obsèques du défunt identifié ci-dessus et garantis la Commune de Lagorce contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de l'inhumation faisant l'objet de la présente déclaration, dont j'assume la pleine et entière responsabilité.

À,

Le

Signature