

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

Je soussigné(e).....

Demeurant à

.....

Agissant en qualité de Concessionnaire

Ayant droit du concessionnaire

Un des ayants droits, déclarant me porter fort pour les autres ayants droit

de la concession numéro.....numéro de plan.....

cimetière n°..... acquise pourans le __/__/____

par la famille

Déclare mandater M/Mme / la société (Nom, adresse, coordonnées téléphoniques, n° d'agrément)

.....

.....

Pour effectuer les travaux suivants :

Pose d'un monument

Gravure ou pose de photo / plaque

Nettoyage de la concession et / ou des joints

Dépose et repose d'une plaque pour gravure

Autre : (Préciser).....

Date de début prévisionnelle :

Date de fin prévisionnelle :

Pour rappel, la durée maximale des travaux est **fixée à 30 jours** (cf. règlement intérieur). La société de pompes funèbres s'engage à prévenir le service accueil de la Mairie **deux jours ouvrés avant son** intervention.

Je garantis l'administration municipale contre tout dégât éventuel causé aux concessions adjacentes, à l'occasion de ladite intervention.

Je vous prie d'agréer, Monsieur Le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à, le / / 20.....

Signature et cachet de l'entreprise

Signature du demandeur