



COMMUNE NOUVELLE
www.ville-lelude.fr   

DEMANDE DE COLUMBARIUM DANS LE CIMETIERE COMMUNAL DU LUDE

Je soussigné(e) _____

Demeurant à _____

Demande à Madame le Maire du Lude de m'accorder, aux conditions fixées par la délibération du Conseil Municipal du 09 décembre 2024.

- Un emplacement de dix ans : Individuelle * / Collective * / Familiale *

Dix ans avec plaque (975 €)

- Le renouvellement pour une durée de dix ans de l'emplacement accordée le/...../..... expirant le/...../.....

Dix ans (345 €)

Nouvelle échéance de la concession :/...../.....

Afin d'y déposer l'urne de :

Je prends l'engagement de verser dans la caisse du Receveur municipal le prix de ladite concession suivant le tarif adopté par la délibération du Conseil Municipal ci-dessus énoncée.

Fait à _____ Le _____

Individuelle * : est réservée à la personne pour laquelle elle a été acquise

Collective * : est réservée aux personnes désignées dans l'acte de concession

Familiale * : est réservée à son titulaire initial et aux membres de sa famille