



## DEMANDE DE RENOUELEMENT D'UNE CONCESSION DE CIMETIERE

### 1) Renseignements indispensables :

Cimetière : .....

Nom et prénom du titulaire de la concession : .....

Nom et prénom des défunts : .....

### 2) Si vous êtes le titulaire (personne ayant acheté la concession), merci de compléter les informations ci-dessous :

- Adresse : .....

.....

- Téléphone fixe : ..... Portable : .....

### 3) Si vous n'êtes pas le titulaire, merci de compléter les informations ci-dessous :

- Votre lien de parenté avec le titulaire : .....

- Adresse : .....

.....

- Téléphone fixe : ..... Portable : .....

### 4) Durée de renouvellement :

Durée de la concession	Concession 2 m <sup>2</sup>	Concession 1 m <sup>2</sup>	Columbarium
5 ans	**	**	215 €
10 ans	**	**	353 €
15 ans	238 €	119 €	501 €
30 ans	516 €	258 €	**
50 ans	1896 €	948 €	**
Perpétuelle	5556 €	2778 €	

Merci d'indiquer votre choix :

Pour concession 2m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 50 ans
Pour concession 1m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 15 ans	<input type="checkbox"/> 30 ans	<input type="checkbox"/> 50 ans
Pour columbarium	<input type="checkbox"/> 5 ans	<input type="checkbox"/> 10 ans	<input type="checkbox"/> 15 ans

Date :

Signature :

Merci d'adresser ce formulaire dûment **COMPLETE, DATE ET SIGNE** accompagné d'un chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de la Régie des Taxes Funéraires avec copie de votre carte d'identité et/ou livret de famille et du titre de concession si en votre possession, à l'adresse suivante :

Mairie du Havre  
Bureau des Affaires Funéraires  
1517 Place de l'Hôtel de Ville  
CS 40051  
76084 LE HAVRE CEDEX