

# PÔLE SERVICES À LA POPULATION

## SERVICE CIMETIÈRES

### ***Demande de sortie d'urne***

Parenté avec le défunt	Nom de naissance & prénoms du défunt	Nom d'usage du défunt	Date de naissance du défunt	Date de décès	Acte de décès n°
.....	.....	.....	____/____/____	____/____/____	.....

L'urne cinéraire contenant les cendres du défunt est actuellement déposée au cimetière de :

- Saint Lazare                      Emplacement .....
- Les Trappistines                      Emplacement .....
- ❖ Emplacement attribué le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pour une durée de ..... ans, par la famille .....

- ❖ Je désigne le marbrier ..... pour l'ouverture et la fermeture de la case.
- ❖ Je charge l'entreprise ..... d'effectuer la sortie de l'urne.
- ❖ Je sollicite la rétrocession de la case à la Ville de Montélimar :  OUI  NON

- ❖ Devenir des cendres :
  - Urne déposée à .....
  - Dispersion des cendres à .....
  - Urne à réinhumer à l'emplacement suivant : .....
  - Autres : .....

Je certifie agir en qualité de plus proche parent du défunt et garantis l'administration contre toute réclamation résultant de cette opération.

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Courriel : .....

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

- ❖ Je prends note que toute modification de destination de cendres devra faire l'objet d'une déclaration auprès de la Mairie du lieu de destination.

*Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par la ville de Montélimar. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, veuillez consulter la politique de confidentialité présente sur notre site internet.*