

## DEMANDE D'EXHUMATION D'URNE

A Monsieur le Maire de NEULISE,

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Sollicite l'autorisation de sortir l'urne cinéraire contenant les cendres de :

Ma parenté	Nom de famille - Prénom	Nom d'usage	Date de naissance	Date de décès

Actuellement déposée au cimetière de NEULISE, dans la concession située carré \_\_\_\_\_  
 emplacement n° \_\_\_\_\_ au nom de \_\_\_\_\_

**Exhumation :**

L'exhumation sera réalisée le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ h \_\_\_\_ par l'entreprise de pompes  
 funèbres \_\_\_\_\_

Située \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Je serai présent(e) lors des travaux d'exhumation.

Je désigne M. / Mme \_\_\_\_\_ pour me représenter.

**Destination des cendres :**

L'urne sera réinhumée dans ce même cimetière, dans la concession située carré \_\_\_\_\_  
 emplacement n° \_\_\_\_\_ au nom de \_\_\_\_\_

Les cendres seront dispersées à \_\_\_\_\_

L'urne sera réinhumée au cimetière de \_\_\_\_\_ ,  
 emplacement n° \_\_\_\_\_

*Je certifie agir en qualité de plus proche parent du défunt et garantis l'Administration contre toutes  
 réclamations.*

*Je suis informé(e) que cette attestation pourrait être transmise au procureur de la république s'il s'avérait  
 qu'elle était un faux.*

Fait à .....

Le .....

*Signature*