

## DEMANDE DE CONCESSION FUNERAIRE AU CIMETIERE COMMUNAL

Je soussigné(e) :

### DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Sollicite, auprès de la commune de Cepoy, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière communal, aux conditions fixées par le règlement du cimetière et répondant aux caractéristiques suivantes :

Emplacement	Durée
<input type="checkbox"/> Concession en pleine terre	Pour une durée
<input type="checkbox"/> Caverne	- de 15 ans <input type="checkbox"/> - de 50 ans <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Case columbarium	- de 30 ans <input type="checkbox"/> - Perpétuelle <input type="checkbox"/>
NATURE DE LA CONCESSION	
<input type="checkbox"/> individuelle ( <i>destinée au seul concessionnaire</i> ) <input type="checkbox"/> familiale ( <i>destinée au concessionnaire, conjoints, leurs enfants, ascendants, descendants, collatéraux (frère, tante, oncle, neveux...) enfants adoptifs</i> ) <input type="checkbox"/> Collective ( <i>destinée exclusivement aux personnes désignées dans l'acte de concession, qu'elles soient ou non de la famille du concessionnaire. Le Maire pourra s'opposer à l'inhumation de toute autre personne</i> ) (2) :	
1. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	
Lien de parenté: _____	
2. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	
Lien de parenté: _____	
3. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	
Lien de parenté: _____	
4. Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	
Lien de parenté: _____	

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement du cimetière.

L'emplacement de la concession dans le cimetière relevant de l'autorité du Maire (pouvoir de police), c'est donc à lui qu'il revient d'en fixer la situation précise.

J'ai pris connaissance de l'article L2223-4 du Code Général des Collectivités Territoriales précisant que la commune peut faire procéder à la crémation des restes exhumés lors de la reprise de la concession. Je déclare qu'en cas de reprise de la concession par la commune :

je ne m'oppose pas

je m'oppose

à la crémation des restes exhumés.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande de d'achat de concession funéraire.

Fait à Cepoy, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :

#### Pièces à fournir à l'appui de la demande :

- le formulaire de demande d'achat dûment complété et signé
- la copie de la Carte Nationale d'Identité du demandeur
- un chèque à l'ordre du Trésor Public du montant correspondant à la superficie et à la durée de la concession choisie
- un justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de trois mois,
- le livret de famille du demandeur

#### Cadre réservé à l'Administration

Date de dépôt : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° de concession :

Type de concession :  pleine terre

caverne

case columbarium

N° d'emplacement : \_\_\_\_\_

Durée :  15 ans  30 ans  50 ans  perpétuelle

Coût : \_\_\_\_\_ €

Début : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fin : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de CEPOY, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion de l'aide sociale légale ou facultative. La base légale de ce traitement est la mission de service public. Vos données sont conservées pendant toute la durée légale, sauf indication contraire de votre part, sont destinées au service du CCAS et sont hébergées en France. Conformément à la loi 78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime en contactant le service du CCAS par mail : [mairie@ville-cepoy.fr](mailto:mairie@ville-cepoy.fr). Si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>