

Place de la Mairie
87500 LE CHALARD
05 55 09 31 14
mairieduchalard@wanadoo.fr

N° d'enregistrement : AT/.....

Date de réception en Mairie :/...../.....

DECLARATION DE TRAVAUX AU SEIN DU CIMETIERE COMMUNAL DU CHALARD

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :

né(e) le/...../..... à

demeurant :

.....

Téléphone : Courriel :

Demande l'autorisation de réaliser des travaux au sein du cimetière communal

Terrain : n° de concession funéraire : acquis le, dont je suis propriétaire.

Dates prévisionnelles :

- début des travaux :/...../..... fin des travaux :/...../.....

1- Entreprise missionnée pour réaliser les travaux :

Nom :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

2- Travaux à réaliser (descriptif à joindre en annexe à la présente déclaration) :

.....

.....

.....

.....

Je soussignée : Annick HUCHET, Maire

- Autorise les travaux mentionnés ci-dessus
- N'autorise pas les travaux mentionnés ci-dessus
- L'entreprise devra prendre contact avec le technicien chargé de la gestion du cimetière au 06 07 35 71 66.

Fait à Le Chalard le :

Le Maire,