

ADMINISTRATION COMMUNALE

BERDORF

5, rue de Consdorf - L-6551 Berdorf

Tél. 79 01 87 - 1 / Fax 79 91 89

commune@berdorf.lu - www.berdorf.lu



**DEMANDE DE CONCESSION
AU CIMETIERE COMMUNAL**

Nom : Prénom :

Rue :

Localité :

▪ **sollicite une concession au cimetière de Bollendorf-Pont.**

- Type de concession :
- ☐ Tombe (15 ans) à 50 €
 - ☐ Tombe (30 ans) à 100 €
 - ☐ Colombarium (15 ans) à 500 €
 - ☐ Colombarium (30 ans) à 1 000 €

En dehors des ascendants ou descendants directs, veuillez préciser les autres personnes ayant droits de cette concession :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu naissance :

▪ **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 Bourgmestre, c'est donc à lui qu'il revient d'en fixer la situation précise.

Fait à

Signature du demandeur