

**DEMANDE DE REALISATION DE TRAVAUX**

(à renvoyer par mail ou par fax au service des cimetières)



Les travaux ne sont autorisés que du lundi au vendredi de 9h00 à 15h00 sous réserve de  
l'acceptation du Responsable des cimetières

Cimetière de : .....

Sépulture reprise sous le(s) nom(s)de : .....

Coordonnées cartographiques (si connues) :  
.....

Travaux à réaliser :

.....  
.....

Dans le cadre des funérailles de :

.....

Coordonnées de l'entreprise ou particulier qui réalise les travaux :

- NOM : .....
- Téléphone : .....
- Adresse mail : .....

Réalisation des travaux :

- Date prévue : .....
- Heure prévue : .....

Date de la demande : .....

Signature

du demandeur,

**CADRE RESERVE AU SERVICE DES CIMETIERES**

Date : .....

Autorisation : OUI -NON

Signature : .....

Si non justificatif :  
.....