



Demande d'achat

Concession funéraire

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 justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de trois mois.

Je soussigné(e) :

DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Nom d'usage : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____ Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Adresse mail : _____

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

POUR TOUTE POSE DE CAVEAU LA DUREE MINIMUM POUR UNE ACQUISITION EST DE 50 ANS.

- ☐ Concession en pleine terre
Pour une durée de : ☐ 30 ans ☐ 50 ans
- ☐ Columbarium :
Pour une durée de : ☐ 15 ans ☐ 30 ans ☐ 50 ans

NATURE DE LA CONCESSION

- ☐ **Individuelle**
- ☐ **Familiale** (cessionnaire(s), conjoints, ascendants, descendants, enfants adoptifs, alliés (membres de la belle-famille) voire d'une personne étrangère à la famille avec laquelle le concessionnaire était uni par des liens d'affection et de reconnaissance.)
- ☐ **Collective** (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) (1) :

1. Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

2. Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

3. Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

4. Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

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

La concession est un simple droit d'usage. La commune reste propriétaire du terrain.

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

Fait à _____, le ____/____/____

Signature du demandeur :

Cadre réservé à l'Administration

Date de dépôt : ____/____/____

N° de dossier : _____ N° d'emplacement : _____

Durée : ☐ 15 ans ☐ 30 ans ☐ 50 ans

Tarif : _____ €

Début : ____/____/____ Fin : ____/____/____

« Les données à caractère personnel sont collectées à des fins de gestion et de suivi des concessions par la commune de Les Chavannes. Les destinataires de ces données sont les personnes habilitées au sein de la mairie. Les informations sont conservées jusqu'à que les restes du défunt ne soient plus dans le cimetière. Pendant cette période, nous mettons tout en œuvre pour assurer la sécurité de ces données. Conformément au RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données. Vous pouvez effectuer ces démarches par téléphone au 04.79.83.11.50 ou à l'adresse : info@les-chavannes.com. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez nous contacter, et si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. »