



## VILLE DE SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS

Service : État civil  
☎ 01 54 11 65 21

### NOTE INTERNE

Vous souhaitez obtenir une autorisation de :  Fermeture de cercueil  Exhumation  
 Inhumation  Crémation

Nom : ..... Prénoms : .....

Nom de jeune fille : ..... Âge : .....

Décédé(e) le : .....

Commune de décès : .....

Commune arrivée du corps : .....

Commune départ du corps : Jour ..... Heure : .....

Inhumation Jour : ..... Heure : .....

Exhumation  Dispersion  Crémation Lieu : .....

Fermeture de cercueil, famille présente :  Oui  Non

Cimetière : ..... Église : .....

Concession : ..... N° .....

### PIÈCE JOINTES OU REÇUES

Demande d'inhumation (Formule 41)

Achat de concession ou case

Demande d'exhumation

Convertissement concession ou case

Demande de caveau provisoire

Renouvellement concession ou case

Concessionnaire : .....

Titulaire : .....

Durée de la concession/case : ..... À effet du : .....

Division : ..... Plan : ..... Marbrier : ..... Reste : ..... place(s) ou case(s)

Personnes déjà inhumées :

..... le ..... le .....

..... le ..... le .....

..... le ..... le .....

..... le ..... le .....

Observations : .....

POMPES FUNÈBRES  
Signature (nom lisible) et cachet obligatoire

OU

FAMILLE  
Signature (nom lisible)