

## DEMANDE DE SUPPRESSION DE MONUMENT FUNERAIRE

### Requérant/e/s :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Lieu : .....

Téléphone / E-Mail : .....

**Monument/s à désaffecter :** Grande tombe  Petite tombe  Urne

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance / décès : .....

Cimetière : .....

### Récupération d'éléments (croix, plaque, statuette, etc.) :

OUI

NON

• Élément/s (à détailler) : .....

• Personne de contact  
pour récupération : Nom et prénom : .....  
Téléphone / E-Mail : .....

AU NOM ET EN ACCORD AVEC LES MEMBRES DE LA FAMILLE CONCERNEE

Lieu et date :

Signature :