



## DEMANDE DE CONCESSION FUNÉRAIRE

Je soussigné(e),

Nom :	Prénom :
Rue :	N° :
Code postal :	Localité :
Tél :	E-mail :

Sollicite, auprès de l'administration communale de Reisdorf :

<input type="checkbox"/>	Une <b>concession</b> nouvelle
<input type="checkbox"/>	Un <b>renouvellement</b> d'une concession
<input type="checkbox"/>	Une <b>renonciation</b> d'une concession

au

<input type="checkbox"/>	Cimetière de Bigelbach
<input type="checkbox"/>	Cimetière de Hoesdorf
<input type="checkbox"/>	Cimetière de Reisdorf
<input type="checkbox"/>	Columbarium de Reisdorf

pour une durée de 30 ans.

En cas de renouvellement ou de renonciation de concession, veuillez svp indiquer le(s) nom(s) de famille inscrit(s) sur la tombe :

--

**Prière de cocher les rubriques valables et de soumettre la demande à l'Administration communale.**



Suivant la fixation des taxes communales du 23 septembre 2005 et du 15 octobre 2010, le prix de la concession est fixé à :

- 40.- par m<sup>2</sup> au cimetière
- 1.000.- par case au columbarium

....., le ...../...../.....
Signature du demandeur

<b>Réservé à l'Administration</b>	
Date d'entrée de la demande :	
Vote au Conseil Communal :	
Emplacement au cimetière :	
Dimensions de la tombe :	

Je donne mon consentement pour que les données récoltées dans ce formulaire soient manipulées conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD). Elles sont nécessaires au traitement de ma demande par les services de l'administration communale de Reisdorf et le cas échéant par ses sous-traitants. Ces données sont conservées la durée nécessaire à ce traitement et au délai d'archivage applicable.