



COMMUNE DE KINDWILLER

AUTORISATION D'OUVERTURE D'UNE SEPULTURE DE FAMILLE AUX FINS D'UNE EXHUMATION

Je soussigné (e),

NOM : _____ PRENOM : _____

NOM PATRONYMIQUE : _____

Demeurant à _____

Et agissant en qualité de : propriétaire ayant-droit

d'une concession : quinzénaire trentenaire

acquise le : _____ au nom de _____ n°concession _____

Sollicite l'autorisation de procéder à l'exhumation du corps de :

_____ le _____

Je déclare charger l'entreprise (2) _____

d'exécuter les travaux nécessaires à cette exhumation,

Je certifie assumer la pleine et entière responsabilité de cette déclaration, m'engageant à garantir LA COMMUNE DE KINDWILLER contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de l'opération précitée.

Fait à _____ Le _____

Signature

(1) rayer la mention inutile

(2) nom et adresse

AUTORISATION D'EXHUMER

Au vu des informations précitées, la Commune de Kindwiller autorise l'exhumation du corps de :

Monsieur / Madame (1) _____

dans la concession n° _____

Fait le _____ Le Maire

Gérard VOLTZ

(1) rayer la mention inutile