

CONTACT

Service Accueil Général

Espace Citoyen

Tél : 02 99 83 52 00

espace.citoyen@ville-cesson-sevigne.fr

**Demande d'entrée en voiture dans le cimetière
de la ville de Cesson-Sévigné**

Personne effectuant la demande

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ou Nom du bénéficiaire si différent

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Concession donnant lieu à la visite :

Emplacement :

Carré _____ Rang _____ emplacement _____ ou n° _____ case _____

Famille : _____

Nom du dernier défunt inhumé : _____

Justificatifs nécessaires

Copie recto-verso de la carte nationale d'identité

Copie de la carte d'invalidité ou carte précisant "station debout pénible" ou un certificat médical précisant la difficulté à vous déplacer

Demande faite pour le _____

A _____, le _____

Signature du demandeur

Accord du service Accueil Général le _____

Remise de la (les) clé(s), le _____

Retour de la (les) clé(s), le _____