



VILLE DE COMINES-WARNETON  
FORMULAIRE DE RACHAT DE CONCESSION

DEMANDEUR :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

CONCESSION :

Cimetière de : .....

Localisation de la concession : .....

Maintien du monument en place : OUI      NON

En cas de remplacement du monument, quel type de monument souhaitez-vous installer ?

.....  
.....  
.....

Date

...../...../.....

Signature du demandeur

.....

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Concession située en zone :

Anciens propriétaires de la concession :

Relevé du petit patrimoine :

.....  
.....

Description et intérêt patrimonial du monument :

.....  
.....  
.....

Avis de la Commission :

.....  
.....  
.....

Avis du Collège :

.....  
.....  
.....