

Gap, le .....

**N° D'ORDRE :** .....

Monsieur le Maire de la Ville de GAP  
3 rue Colonel Roux  
05000 GAP

Objet : Demande d'acquisition d'une case de columbarium

Monsieur le Maire,

Nous avons l'honneur de vous demander l'attribution d'une case de columbarium.

Dans le cimetière de....., à Gap

Pour une durée de 15 ans.

à l'effet d'y fonder \*:

- La sépulture individuelle de .....
- La sépulture collective de.....
- La sépulture de la famille.....

Nous vous prions d'agréer, Monsieur le Maire, l'assurance de notre considération distinguée.

*Mr (Nom et prénoms).....*

*Date et Lieu de naissance :* .....

*Adresse :* .....

*Mme (Nom et prénoms).....*

*Nom de jeune fille .....*

*Date et Lieu de naissance :* .....

*Adresse :* .....

liens de parenté:.....

**Pièces à fournir au moment de l'acquisition:**

- ❖ Pièce d'identité du (ou des) concessionnaire
- ❖ Justificatif de domicile récent (moins de 6 mois)
- ❖ Chèque bancaire établi à l'ordre du Trésor Public.

\*

*Une concession individuelle est réservée à la personne pour laquelle elle a été acquise.*

*Une concession collective est réservée aux personnes désignées dans l'acte de concession.*

*Une concession familiale est réservée à son titulaire initial et aux membres de sa famille.*