Service des Affaires Funéraires
Tél. : 04-92-53-24-19 / 04-92-53-24-28

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE CONCESSION
à Monsieur le Maire de GAP

DEMANDEUR :

Je soussigné(e) _____
(pour les femmes préciser le nom de jeune fille)
Demeurant _____

Téléphone _____ Courriel _____

Lien de parenté avec le concessionnaire _____

PERSONNE A CONTACTER :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone _____ Courriel _____

Lien de parenté avec le demandeur _____

A L'HONNEUR DE SOLLICITER LE RENOUVELLEMENT :

au cimetière _____

☐ d'une case de COLUMBARIUM ☐ 2 urnes ☐ 4 urnes pour une **durée de 15 ans**

☐ d'un emplacement de terrain concédé de ..... m² pour une durée ☐ 30 ans ☐ 50 ans

Emplacement _____ allée _____

EN MA QUALITÉ DE :

☐ Concessionnaire
☐ Ayant droit
☐ Mandataire
☐ Autre (précisez) _____

Fait à _____ , le _____

Signature
faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de Gap, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion des demandes d'acquisition de case de columbarium. La base légale de ce traitement est l'intérêt public. Vos données sont conservées sans limite de temps pour les registres, sauf indication contraire de votre part. Elles sont destinées au service funéraire et trésor public, et sont hébergées en France. Conformément à la loi 78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données sous certaines conditions, en contactant le délégué à la protection des données par mail : dpo@ville-gap.fr. Si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.