

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT  
D'UNE CONCESSION FUNERAIRE  
DANS LE CIMETIERE DE SAINT-BARTHELEMY-D'ANJOU  
(ou déclaration d'abandon)**

**Références de la concession**

N° .....

Date d'expiration : .....

Fondateur de la concession : .....

N°du plan : Carré ..... - Emplacement n° .....

**Personne(s) inhumée(s) dans cette concession**

(NOM, Prénom, année de décès, lien de parenté avec le fondateur de la concession) :

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

**Coordonnées des plus proches parents du/des fondateur(s) de la concession**

(conjoint, enfants, petits-enfants, frères, soeurs)

Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
Adresse .....	Adresse .....
.....	.....
.....	.....
Lien de parenté .....	Lien de parenté .....
Tél .....	Tél .....
Mail .....	Mail .....
Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
Adresse .....	Adresse .....
.....	.....
.....	.....
Lien de parenté .....	Lien de parenté .....
Tél .....	Tél .....
Mail .....	Mail .....

**Je soussigné(e)/Nous soussignés (NOM (nom de naissance) et PRÉNOM) :**

.....

**domicilié(e)/domiciliés (adresse complète) .....**

.....

**numéro de téléphone : .....**

**mail : .....**

**demande(nt), en ma(notre) qualité de concessionnaire(s) originel(s), le renouvellement de la concession désignée au recto pour une durée de :**

**15 ans**

**30 ans**

**Je joins la somme de ..... euros, par chèque à l'ordre du Trésor Public.**

**déclare(nt) ne pas vouloir renouveler la concession désignée au recto.**

**Dans ce cas,**

**je souhaite/nous souhaitons faire transférer le/les corps inhumé(s) dans une concession m'appartenant/nous appartenant (les frais sont à ma/notre charge)**

**je souhaite/nous souhaitons récupérer les monuments, constructions et signes funéraires existant sur cette concession (les frais sont à ma/notre charge)**

**sinon, la ville de Saint-Barthélemy-d'Anjou enlèvera les matériaux et constructions et soit déposera le/les corps de la/des personne(s) inhumée(s) dans l'ossuaire commun du cimetière, soit procédera à leur crémation (à l'issue de deux années après l'échéance)**

**Je m'engage/Nous nous engageons à garantir la ville de Saint-Barthélemy-d'Anjou contre toute réclamation qui pourrait survenir ultérieurement aux opérations faisant l'objet de la présente déclaration dont j'assume/nous assumons la pleine et entière responsabilité.**

**A ..... le .....**

**Signature précédée de la mention "lu et approuvé"  
du ou des titulaires de la concession**

**Merci de joindre une copie de votre livret de famille.**

**Ville de Saint-Barthélemy-d'Anjou  
1, rue Jean Gilles - CS 40009  
49180 Saint-Barthélemy-d'Anjou cedex  
Tél. : 02 41 96 12 80  
Mail : [guichet-unique@ville-stbarth.fr](mailto:guichet-unique@ville-stbarth.fr)**