



Mairie  
7 rue Louise de Savoie  
01160 PONT D'AIN  
☎ 04 74 39 06 99

## DEMANDE DE DISPERSION DE CENDRES DANS LE JARDIN DU SOUVENIR

Je soussigné(e)

Madame     Monsieur     Madame et Monsieur

Nom : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Qualifié(e) et mandaté(e) pour pourvoir à l'organisation des obsèques du défunt, demande l'autorisation de disperser dans le jardin du souvenir du cimetière communal, les cendres de :

Nom du défunt : .....

Prénom(s) du défunt : .....

Domicile du défunt : .....

.....

Date et lieu de naissance : .....

Date et lieu de décès : .....

Date et lieu de la crématisation : .....

**Date et heure de la dispersion des cendres : .....**

**Droits d'inscription :**                    **96.00 €**                    (délibération n°2017-069 du 11/12/2017)

**Frais de gravure :** (selon devis du marbrier) .....

Je m'engage à verser au Trésor Public le montant des droits et frais indiqués ci-dessus.

**Je déclare sur l'honneur qu'il n'existe pas d'autres personnes au même degré que moi, ou que s'il en existe, elles ne sont pas opposées à la présente demande, dont j'assume la pleine responsabilité,** et je m'engage à garantir la commune de Pont d'Ain contre toute réclamation qui pourraient survenir suite à cette dispersion de cendres.

Fait à ..... le .....

Signature du ou des demandeur(s),