



MAIRIE de LEZAN

30350

Tél : 04 66 83 00 25

Fax: 04 66 83 08 43

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX FUNÉRAIRES

Je soussigné(e) : (Nom, prénoms et profession) .

Demeurant :

Téléphone :

1° - Demande l'autorisation d'effectuer des travaux sur la concession n°
(emplacement n°) dont je suis titulaire ou ayant-droit dans le cimetière communal de Lézan.

Il s'agit de travaux de :

Mise en place d'un caveau (soumis à des réglementations précises en fonction du cas)

1) dans une concession libre

2) dans une concession où des membres de la famille sont inhumés

D'un monument funéraire ou de sa rénovation.

D'un entourage autour de la sépulture.

Joindre(obligatoirement) le descriptif des travaux prévus (plans, schémas, dessins, ...)

Date prévue de commencement des travaux :

Date d'achèvement :

Entreprise chargée d'effectuer ces travaux :

Nom

Adresse

Téléphone

2° - M'engage dans le cadre de ces travaux à **me conformer aux travaux et prescriptions pour lesquels j'ai autorisation dans le respect du règlement du cimetière**

Fait à, le

Signature du demandeur

Cadre réservé à la Mairie

Je soussigné,, Maire de Lézan :

- Autorise les travaux mentionnés ci-dessus, avec les réserves suivantes (2) :

- N'autorise pas les travaux mentionnés ci-dessus :

Fait à Lézan, le

Le Maire

(2) tous travaux non autorisés car n'appliquant pas les dispositions réglementaires en vigueur pourront être arrêtés et seront suivis d'une mise en demeure de conformité.