



Contact : Service cimetière  
Marie -Carmen GONZALEZ  
Mairie Annexe – Rue de la Cave Coopérative  
Tel : 04 67 51 89 24  
Fax : 04 67 51 89 25  
Mail : domainepublic@orange.fr

## Service Cimetière

### DEMANDE D'EXHUMATION ET DE REINHUMATION (1)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Agissant en qualité de \_\_\_\_\_ (lien de parenté) par rapport au défunt et de :

- Concessionnaire
- Seul ayant-droit du concessionnaire
- Un des ayants-droit, déclarant me porter fort pour les autres ayants-droit

atteste sur l'honneur être le plus proche parent de M./Mme (1) (Nom de famille, Prénom, nom d'usage) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Décédé(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_

inhumé(e) au cimetière de Méze, section \_\_\_\_\_, allée \_\_\_\_\_, emplacement n° \_\_\_\_\_

et sollicite son exhumation

- Aucune autre personne ne remplit cette qualité
- Je me porte fort qu'aucun autre parent venant au même degré que moi ne s'y opposera (produire les signatures attestant de leur non-opposition)

Je suis informé(e) que cette attestation pourrait être transmise au procureur de la république s'il s'avérait qu'elle était un faux.

Le corps/ l'urne (1) sera réinhumé(e) au cimetière \_\_\_\_\_, section \_\_\_\_\_, allée \_\_\_\_\_, emplacement n° \_\_\_\_\_

- Je serai présent(e) lors de l'exécution des travaux d'exhumation
- Je désigne M./Mme \_\_\_\_\_ pour me représenter

L'exhumation et la réinhumation seront réalisées le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

à \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ par l'entreprise de pompes funèbres \_\_\_\_\_

située \_\_\_\_\_

(Tel : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ / fax : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)

Mèze, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SIGNATURE :

(1) barrer la mention inutile