

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXHUMATION

SERVICE FUNERAIRE 05.55.45.61.19 funerairemunicipal@ville-limoges.fr

Monsieur le Maire,

Lien de parenté	Nom et prénoms	Date du décès	Lieu du décès	Age
inhumé(s) au	cimetière de	dans la concess	sion n°	
	☐ titulaire ☐ ayant droit			
	*leur réduction dans une boite		,	
*leur tr	ansfert dans le cimetière de la d	commune de		
	dans la concession n°	dont je suis :	_	
	☐ titulaire ☐ ayant droit		(nréciser)	
	respecter toutes les prescripti			ions
l'exhumation.	à respecter toutes les prescripti	ons légales et réglementaire seignements ci dessus.	es relatives aux opérat	
l'exhumation.	à respecter toutes les prescripti l'honneur, l'exactitude des rens Fait à	ons légales et réglementaire seignements ci dessus. le	es relatives aux opérat	
d'exhumation.	à respecter toutes les prescripti	ons légales et réglementaire seignements ci dessus. le	es relatives aux opérat	
d'exhumation. Je déclare sur	à respecter toutes les prescripti l'honneur, l'exactitude des ren Fait à Signature	ons légales et réglementaire seignements ci dessus. le	es relatives aux opérat	
d'exhumation. Je déclare sur	à respecter toutes les prescripti l'honneur, l'exactitude des rens Fait à	ons légales et réglementaire seignements ci dessus. le	es relatives aux opérat	
d'exhumation. Je déclare sur CONC	à respecter toutes les prescripti l'honneur, l'exactitude des ren Fait à Signature	ons légales et réglementaire seignements ci dessus. le e	es relatives aux opérat	
d'exhumation. Je déclare sur CONC Cimetière de	à respecter toutes les prescripti l'honneur, l'exactitude des ren Fait à Signature	ons légales et réglementaire seignements ci dessus. le e CONCES Cimetière de	es relatives aux opérat	
d'exhumation. Je déclare sur CONC Cimetière de Concession n°	à respecter toutes les prescripti l'honneur, l'exactitude des ren Fait à Signature	ons légales et réglementaire seignements ci dessus. le CONCES Cimetière de Concession n°	es relatives aux opérat	

AUTORISATIONS



DIRECTION DES SERVICES À LA POPULATION

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXHUMATION

SERVICE FUNERAIRE 05.55.45.61.19 funerairemunicipal@ville-limoges.fr

DU OU DES	PROCHES PARENTS CORPS A EXHUMER esses et signatures)	DES CONCESSIONNAIRES OU DES AYANTS DROIT AUX CONCESSIONS (noms, adresses et signatures)	
PIECES JOINTES AU DOSSIER copie(s) pièce(s) d'identité autorisation sur papier libre du concessionnaire ou d'ayants droit aux concessions autorisation sur papier libre du ou des plus proches parents du ou des corps à exhumer copies des titres de concession certificat d'existence de concession pour transport hors commune photocopies de livrets de famille certificat d'hérédité acte notarié autre: demande d'abandon de concession			