

**Demande d'inhumation ou de dépôt d'urne funéraire  
dans le cimetière de GOUGENHEIM - 67270  
Document à compléter par l'entreprise mandataire**

**A transmettre à la mairie de Gougenheim au minimum 24h avant l'intervention sur site**

Cette demande concerne Monsieur / Madame,

Nom patronymique : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Domicile : .....

Date et lieu de naissance : .....

Date et lieu de décès : .....

**Joindre une copie de l'acte de décès.**

Inhumation prévue le ..... à .....heures .....

Dépôt d'urne prévu le..... à .....heures .....

Dans la concession n° ..... appartenant à .....

Entreprise de Pompes Funèbres : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

A..... le..... Signature

**Cadre réservé à la commune**

Le maire de Gougenheim,

Autorise / n'autorise pas l'inhumation / le dépôt d'urne,

Motif : .....

A Gougenheim le ..... Le Maire