



MAIRIE D'IBOS  
mairie.ibos@ville-ibos.fr

# ENTREPRISES

AUTORISATION

DE

TRAVAUX AU CIMETIERE

Cimetière : ( ) SENDE ( ) COLLEGIALE Concession Numéro :.....

Titulaire de la concession :.....

Demandeur : NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse:.....

Tél. :..... Tél. portable :.....

Si le demandeur n'est pas le titulaire, indiquer à quel titre il intervient .....

Signature du demandeur :

Autorisation destinée à l'entreprise :.....

Adresse :.....

Tel ..... Tel portable :..... Fax :.....

## NATURE DES TRAVAUX

( ) CONSTRUCTION ( ) REPARATION ( ) ENTRETIEN

( ) Tombe en pleine terre

( ) Caveaux en éléments

Nombre de places par niveau	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nombre de niveaux	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

( ) Caveaux préassemblés monobloc

Nombre de	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nombre de niveaux	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Durée des travaux : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (dates impératives)

Je soussigné M \_\_\_\_\_ de l'entreprise \_\_\_\_\_ m'engage à respecter la présente autorisation et le règlement intérieur des cimetières d'Ibos.secr

Signature