

## DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Concessionnaire  ayant-droit, lien de parenté : \_\_\_\_\_

Déclare demander, à Monsieur le Maire, l'autorisation d'effectuer des travaux sur la sépulture de \_\_\_\_\_ sise cimetière \_\_\_\_\_ emplacement \_\_\_\_\_ .

Nature des travaux : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Travaux effectués par : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée des travaux : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ inclus

*« Je m'engage pour l'exécution de ces travaux à me conformer strictement au règlement des cimetières en vigueur et à garantir la ville d'Istres contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de la présente déclaration dont j'assume la pleine et entière responsabilité ».*

Vu et autorisé

Fait à Istres, le \_\_\_\_\_

Fait à Istres, le \_\_\_\_\_

Signature du concessionnaire  
ou de l'ayant droit

Le Maire

Signature et cachet de l'entrepreneur