

Mairie de Sault-lès-Rethel

30, Avenue de Bourgoin

08 300 Sault-lès-Rethel

Tel : 03.24.38.49.38

Email : ville.sault.les.rethel@wanadoo.fr

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES DANS LE
JARDIN DU SOUVENIR**

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Degré de parenté avec le défunt :

① Sollicite l'autorisation de disperser dans le jardin du souvenir du cimetière de la Commune de
SAULT-LES-RETHEL, les cendres de :

NOM : Prénom :

Dernier domicile :

.....

Né(e) le : à

Décédé(e) le : à

Date et heure prévue pour la dispersion : le Ah.....

Je m'engage auprès de la Commune de Sault-lès-Rethel contre toute réclamation pouvant survenir
du fait de cette dispersion dont je prends l'entière responsabilité.

Fait à Le

 **Signature du demandeur**