

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT**  
**D'UNE CONCESSION**

Je soussigné(e) : Nom Prénoms (**pour les femmes mariées : nom de jeune fille**) .....  
.....  
demeurant .....  
.....  
N° de téléphone .....  
Adresse mail .....

Agissant en qualité de :     concessionnaire titulaire

**Ou**  **ayant droit du concessionnaire (préciser le lien de parenté)**

- enfant du concessionnaire
- conjoint du concessionnaire
- petits enfants du concessionnaire
- frère du concessionnaire
- père du concessionnaire
- mère du concessionnaire

**Ou**  sans lien de parenté

Déclare à Monsieur Le Maire de Varengville-sur-Mer que je renouvelle la concession n° .....  
sise dans le cimetière communal, dont le Nom du concessionnaire est : .....

**Le renouvellement se fera pour une même durée que celle souscrite initialement.**

(Tarif concession : 15 ans – 160.00€ ; 30 ans – 290.00€ ; 50 ans – 500.00€)  
(Tarif emplacement cinéraire : 15 ans – 100€ ; 30 ans – 200.00€ ; 50 ans – 300.00€)

Fait à .....

Le .....

Signature :