



République française
Ville de Saint-Cloud

Pôle Solidarité, citoyenneté et santé

Cimetière de SAINT-CLOUD
114 avenue du Maréchal Foch
92210 SAINT CLOUD

Tel : 01.47.71.85.59
Mail : cimetiere@saintcloud.fr

DÉCLARATION DE TRAVAUX

LES TRAVAUX DEVRONT ÊTRE RÉALISÉS DANS UN DÉLAI DE 2 MOIS A COMPTER DU DEPOT DE LA DÉCLARATION

Nom : **Adresse** :

CP / Ville : **Tel** : **Mail** :

Concessionnaire, Ayants-droits ou Tiers

Nom : **Prénom** :

Adresse : **CP/Ville** :

Agissant en qualité de :

Nom de la Concession :

Emplacement : Division : Plan : Ligne : Tombe :

Nature des travaux :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gravure :

.....

Fait à :

Le :

Cachet et signature des Pompes funèbres

Signature demandeur :

Accord Mairie :

