



MAIRIE DE POUCHARRAMET

2, rue des Hospitaliers (31370)

Tél : 05.61.91.83.09

Accueil : mairie@poucharramet.fr

Etat-Civil : etat-civil@poucharramet.fr

Urbanisme : urbanisme@poucharramet.fr

Affaire du Cimetière

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

Poucharramet, le ___ / ___ / _____

Monsieur le Maire,

Je soussigné (e) _____

Domicilié (e) _____

Déclare mandater M/Mme/La société

pour effectuer les travaux suivants :

sur la concession sise _____

acquise pour ___ ans le ___ / ___ / _____ par la famille _____

Je garantis l'administration municipale contre tout dégât éventuel causé aux concessions adjacentes, à l'occasion de ladite intervention.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

Cachet de l'entreprise :

Signature du demandeur principal :

(signatures des co-demandeurs au verso
avec identifications et adresses)