



*RÉPUBLIQUE FRANÇAISE*

*MAIRIE DE LA CHALADE*

Département de la Meuse  
Arrondissement de Verdun  
Canton de Clermont en Argonne  
55120

**REGISTRE DES CONCESSIONS DU CIMETIÈRE**

FICHE INDIVIDUELLE

EMPLACEMENT N°

NOM DU DÉFUNT : .....

PRÉNOMS DU DÉFUNT : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

DATE DE DÉCÈS : .....

LIEU DE DÉCÈS : .....

DATE DE L'INHUMATION : .....

DURÉE DE LA CONCESSION : .....

DATE DE DÉBUT DE LA CONCESSION : .....

NOM ET PRÉNOM DU RÉFÉRENT : .....

LIEN DE PARENTE AVEC LE DÉFUNT : .....

ADRESSE POSTALE : .....

TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : .....

Date : .....

Visa du Maire