



DECLARATION DE TRAVAUX
CIMETIERE DE XANTON-CHASSENON

Sépulture Famille : _____

Tombe n° : _____

Concession n° : _____

Je soussigné : (préciser nom du client)

demeurant :

Ayant qualité et agissant au nom de l'ensemble des ayants droit, sollicite l'intervention de l'entreprise ci-après mentionnée afin de faire exécuter les travaux suivants :

➤ **OPÉRATION FUNÉRAIRE : Inhumation / Scellement / Dépôt**

<input type="checkbox"/> en fosse (terrassment et comblement)	➤ profondeur : - 1 place : <input type="checkbox"/> - 2 places : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> en caveau	➤ profondeur : intérieures - 1 place : <input type="checkbox"/> - 2 places : <input type="checkbox"/> - 3 places : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> en cavurne	➤ dimensions intérieures - Long : - Larg:
				<input type="checkbox"/> Scellement sur un monument funéraire	
<input type="checkbox"/> Dépose et repose d'un monument (terrassment //pose)	➤ Dimensions intérieures : - Long : - Larg:	<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'un caveau	➤ dimensions intérieures - Long : - Larg:	<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'un cavurne	<input type="checkbox"/> Ouverture et fermeture d'une case de columbarium

➤ **OPÉRATION FUNÉRAIRE : Exhumation de corps / Descellement d'urne / Retrait d'urne**

<input type="checkbox"/> exhumation de corps ➤ date de l'opération :	<input type="checkbox"/> réduction de corps et mise en reliquaire en bois ➤ date de l'opération :
<input type="checkbox"/> exhumation / retrait d'urne ➤ date de l'opération :	<input type="checkbox"/> dépôt en caveau provisoire ➤ date de l'opération :

➤ **NATURE DES TRAVAUX : Aménagement en sous-sol / Aménagement en surface / Autre**

<input type="checkbox"/> d'un caveau avec vide sanitaire (terrassment /pose) nbre de cases : ____ ➤ dimensions intérieures : - Long : - Larg:	<input type="checkbox"/> d'un cavurne	➤ Dimensions intérieures : - Long : - Larg:	<input type="checkbox"/> d'un monument (terrassment/pose)	➤ Dimensions intérieures : - Long : - Larg:
<input type="checkbox"/> Gravure ➤ texte : ➤ dessin (descriptif):			
<input type="checkbox"/> Nettoyage d'un monument ➤ moyens techniques utilisés ➤ produits utilisés			

et déclare :

<input type="checkbox"/> charger l'entreprise : Adresse : Tél : Fax : Courriel :@..... N° d'habilitation : (précision obligatoire) pour l'exécution des travaux mentionnés ci-dessus Signature et cachet de l'entreprise :	Date des travaux : le ➤ si cette mention n'est pas renseignée, la présente déclaration de travaux ne sera pas visée par les services et l'intervention de l'opérateur funéraire ne sera pas autorisée.
<input type="checkbox"/> faire les travaux par moi-même	Les signataires s'engagent à garantir la Commune de XANTON-CHASSENON contre toute réclamation qui pourrait intervenir à l'occasion de la présente déclaration dont ils assument la pleine et entière responsabilité.
A Le	Signature du client