

*Cadre réservé à l'administration*

**Déclaration enregistrée le :**

Concession n° :

Emplacement :

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES  
DANS LE JARDIN DU SOUVENIR**

A Monsieur le Maire de Salses le Château,

Je soussigné.....

Demeurant .....

Degré de parenté avec le défunt :.....

Sollicite l'autorisation de disperser dans le jardin du souvenir du cimetière de la commune de Salses le Château, les cendres de :

M.....

Domicilié(e) en son vivant : .....

Né(e) le ..... à .....

Décédé(e) à ....., le .....

Date et heure prévue pour la dispersion : .....

Je m'engage à prendre en charge tous les frais en résultant et garantis expressément la commune de Salses le Château contre toute réclamation pouvant survenir du fait de cette dispersion dont je prends l'entière responsabilité.

Fait à .....

Le.....

Signature