

## DOCUMENT A COMPLETER EN CAS DE NOUVELLE CONCESSION

Pour toute demande d'une concession relative au défunt mentionné au recto de la présente page. les bénéficiaires de la concession doivent être mentionnés ci-dessous (à défaut d'indiquer les bénéficiaires, veuillez lire le point b) en bas de page.) La personne qui sollicite la concession est le concessionnaire.

nom et prenom au conce	ssionnaire :				
Date de naissance :	te de naissance : N° de registre national :				
Nam(a) du(daa)	Dránom(o)	Data(a) da naissanas	Lian(a) da narantá		
Nom(s) du/des) bénéficiaires(s):	Prénom(s)	Date(s) de naissance	Lien(s) de parenté		

Date et signature du concessionnaire :

Date, signature et identité de la personne mandatée :

BIFFEZ LA MENTION INUTILE, S.V.P.

## Personne mandatée :

La personne qui effectue la présente déclaration doit obligatoirement signer ce document. S'il s'agit d'une personne mandatée par la famille qui se trouve dans l'incapacité de signer, il lui incombe alors de faire remplir un formulaire de demande de concession par la famille (le concessionnaire) et de retourner ce document à l'administration communale de La Hulpe le plus rapidement possible.

**IMPORTANT:** A défaut, la présente déclaration n'est pas valable car incomplète.

## Règlement du 20/12/04 de police et d'administration du cimetière

## Article 58 traitant des concessions :

- Les demandes de concessions indiquent l'identité des bénéficiaires
- b. A défaut d'indiquer l'identité du ou des bénéficiaire(s), tous les membres de la famille du concessionnaire sontbénéficiaires, à concurrence du nombre de places, sans que, entre eux, il existe des priorités ; seule la chronologie desdécès détermine le rang.
- c. Le concessionnaire peut, à tout moment, modifier ou compléter la liste des bénéficiaires soit par lettre portant sasignature légalisée, adressée à l'Officier de l'État civil et spécifiant les modifications apportées, soit par un actesatisfaisant aux conditions de capacité et de forme des actes testamentaires.
- d. Dans le cas où les bénéficiaires sont les membres d'un ou de plusieurs communautés religieuses, l'identité de ceux-ci sera reprise au moment de l'inhumation. Aucune déclaration de volonté de la part des membres de la communauté ne sera requise.

Personne défunte :			21 for par	
Nom:			-	
Prénom(s):				
Domicile :				
	1310 La Hulpe - □ autre :			
Né(e) à	, le			
décédé(e) a	à :, le, le			
Etat-civil :	Célibataire - ☑ Epoux(se) de - □ Veuf(ve) de - □ Divorcé(e) de - □ Fils(lle)	de		
Personne m	nandatée :			
Je soussign	<u></u>			
Adresse cor	mplète :			
sollicite au r	nom de la famille :			
□ a)	l'obtention d'un emplacement suivant :			
□ b)	la prolongation d'un emplacement existant de type :			
		Montants de	es redevances	
		La hulpois :	Autres :	
Inhun	nation ordinaire en pleine terre ( □ cercueil ou □ urne)	gratuit	750€	
Inhun urne	nation en pleine terre (1 personne) - concession de 15 ans - □ cercueil - □	250€	1.800€	
Inhun urne	nation en pleine terre (2 personnes) - concession de 15 ans -□ cercueil - □	500€	3.600€	
Placement d'un caveau - concession de 30 ans - □ cercueil - □ urne		400€	1.800€	
les cercueils sont placés horizontalement dans un alignement vertical, en profondeur		par pers.	par pers.	
	mum 3 places)	Pa Po. c.	pa. po.o.	
Ouve	rture de caveau uniquement si travail du Fossoyeur (ouv. par chemin)	100€	100€	
Une ເ	urne mise en columbarium - place ordinaire (cell. 1 place prioritairement)	gratuit	750€	
Une ι	urne mise en columbarium - concession de 15 ans	250€	1800€	
Une ເ	urne mise en columbarium - concession de 30 ans	400€	2500€	
Dispe	ersion des cendres	gratuit	gratuit	
	□ c) l'inhumation en concession existante : □ urne - □ cercueil / □ pleine te	rre - □ caveau	- □ cellule de	
columbariun	•			
	Référence de l'emplacement :			
	Références des éventuels autres défunts dans la sépultu			
	Troisionoso dos crontasio danos dolarito dano la copana			
Le paiement	de la redevance doit être exécuté par la personne qui demande l'emplacement et est pay	able au comptant	au moment <i>de la</i>	
demande.	En cas de choix d'une concession, merci de co	mpléter le verso d	lu présent	
document.				
je déclare avo	ir pris connaissance du réglement du cimetière (et redevances y afférentes).			
je m'engage à	respecter les dispositions de ce règlement.			
Date :	Sgnature de la pesonne mandatée,			
	•			

Réservé à l'Administration :

Cimetière : Date : Heure : Incinération : Lieu - heure :				
Reçu le montant de : € □ Liquide - □ Virement - □ Bancontact	Directeur financier : vérification faite □ oui - □ non  Date : Signature,			
Permis □ d'INHUMER / □ de TRANSPORT / □ de DISPERSION DES CENDRES				
délivré à La Hulpe, le Signatur	re de l'Officier de l'Etat-civil ou de son représentant,			