



ANNEXE 4 : DEMANDE DE TRAVAUX

A DEPOSER 48 HEURES AVANT LE DEBUT DES TRAVAUX (du jeudi soir dernier délai pour le lundi suivant)

Je soussigné : _____

Agissant en qualité de : (Pompes Funèbres, Marbriers, Prestataires Divers) : _____

Demeurant : _____

N° de l'habilitation : _____ délivré le : _____

Sollicite pour le compte de : _____

Adresse : _____

L'autorisation d'effectuer des travaux dans le cimetière communal le : _____

Durée des travaux (heures d'arrivée et départ) : _____

Emplacement (à déterminer avec l'agent communal) : _____

N° de concession et défunts : _____

Opération funéraire : Ouverture/ Fermeture Caveau Pleine terre Cavurne Columbarium
 Inhumation Cercueil Urne Scellement d'Urne sur monument

Opération de marbrerie : Pose de monument Semelle Soubassement Pierre tombale Stèle
 Terrassement Gravure Divers : _____

Dimensions du monument : _____

Texte de la gravure : _____

L'entreprise a pris connaissance des conditions du présent règlement municipal et s'engage à le respecter

Fait à _____

Le _____

Cachet et signature.

Cadre réservé à l'administration

Favorable Défavorable

Fait à Erquinghem-Lys

Le _____

Cachet et signature du Maire ou de son représentant