

DEMANDE POUR LA POSE D'UN MONUMENT FUNÉRAIRE

Infos et contact :

Nom et prénom :		
N° et Rue, code postal :	L	Localité :
Téléphone :	GSM :	
eMail :		

Cimetière :

<input type="checkbox"/> Differdange	<input type="checkbox"/> Nouveau
<input type="checkbox"/> Niederkorn	<input type="checkbox"/> Ancien
<input type="checkbox"/> Oberkorn	
<input type="checkbox"/> Lasauvage	

Concession :

Quartier :
Rangée :
Numéro (s) :

Nom de l'entrepreneur : _____

Date : _____

Signature : _____

La signature n'est pas nécessaire
pour le remplissage des formulaires en ligne.

Transmis pour avis, le : _____