

No concession :

Tableau :

Rangée :

Tombe :

Concessionnaire actuel :

Les déclarants ayant droit à cette concession\* se prononcent pour une TRANSCRIPTION aux personnes suivantes.

**\* Veuillez remplir au verso les informations des personnes suivantes :**

- Concessionnaires actuels
- Dans le cas où les concessionnaires sont décédés, veuillez préciser les ascendants ou descendants directs, ainsi que toute autre personne ayant droit à cette concession
- Les personnes à qui la concession doit être transcrite

Veuillez cocher les cases  des personnes à qui la concession doit être transcrite.

*Die Personen, die Anspruch auf die Grabkonzession haben\*\*, stimmen einer ÜBERSCHREIBUNG auf folgende Personen zu.*

**\*\* Bitte tragen Sie die Informationen der folgenden Personen ein:**

- Aktuelle Konzessionäre
- Sollten die Konzessionäre verstorben sein, geben Sie bitte die direkten Vor- oder Nachfahren an, sowie jede andere Person, die Anspruch auf die Konzession hat
- Die Personen, auf die die Konzession überschrieben werden soll

Bitte kreuzen Sie die Kästchen  der Personen an, auf die die Konzession überschrieben werden soll.

Extrait du règlement communal concernant les cimetières :

Article 18 : Lorsqu'il est constaté qu'un concessionnaire a acquis une concession à la suite de fausses déclarations, cette concession sera annulée d'office dans les registres de la ville d'Ettelbruck.

Extrait du règlement concernant l'usage du colominaire :

Article 9 : Cette annulation ne donnera pas droit à la restitution de la taxe payée.



1) ..... (Nom, Prénom) ..... (Tél.)  
..... (Adresse)  
..... (Date et lieu de naissance) ..... (Date et Signature)

2) ..... (Nom, Prénom) ..... (Tél.)  
..... (Adresse)  
..... (Date et lieu de naissance) ..... (Date et Signature)

3) ..... (Nom, Prénom) ..... (Tél.)  
..... (Adresse)  
..... (Date et lieu de naissance) ..... (Date et Signature)

4) ..... (Nom, Prénom) ..... (Tél.)  
..... (Adresse)  
..... (Date et lieu de naissance) ..... (Date et Signature)

5) ..... (Nom, Prénom) ..... (Tél.)  
..... (Adresse)  
..... (Date et lieu de naissance) ..... (Date et Signature)

**Durée de la transcription souhaitée :**

15 ans (100 €)

30 ans (200 €)

