



DEMANDE D'AUTORISATION POUR ENTRETIEN PAR UN TIERS

TOMBE(S) – EMBLACEMENT(S)

Cimetière

Cimetière : Bois-de-Vaux Montoie Vers-chez-les-Blanc Montheron

Défunt-e (Nom, prénom) :

Secteur(s) :

Numéro(s) emplacement(s) :

Personne responsable

Nom : Prénom :

Adresse : Numéro :

NPA : Localité :

Téléphone : Courriel :

Lieu et date : Signature :

Entreprise mandatée

Raison de commerce :

Adresse : Numéro :

NPA : Localité :

Téléphone : Courriel :

Contact (Nom, prénom) :

Lieu et date : Signature :

Entretien

<input type="checkbox"/>	Plantations Variété(s) :		Date(s) :
			Date(s) :
			Date(s) :
			Date(s) :
<input type="checkbox"/>	Taille		Date(s) :
<input type="checkbox"/>	Arrosage		Date(s) :
<input type="checkbox"/>	Autre(s)		Date(s) :