



VILLE DU LOCLE

Déclaration

Je soussigné(e) :

Adresse, localité :

déclare renoncer à l'emplacement suivant :

Tombe N°, au nom(s) de

au cimetière de Mon-Repos au Locle.

Si une ou plusieurs urnes sont encore déposées sur cet emplacement, je choisis de :
(veuillez svp cocher votre choix)

Récupérer l'(les) urne(s).

Dans ce cas, le jardinier du cimetière me contactera en temps voulu pour organiser le transfert.

Demander que l'(les) urne(s) soi(en)t transférée(s) au jardin du souvenir.

Attention : sauf si vous exprimez ci-dessous le souhait d'être présent(e)s, l'opération de transfert sera effectuée à sa convenance par notre jardinier-concierge.

Oui, nous souhaitons être présents lors du transfert des cendres

Concernant le monument et/ou la plaque, je choisis de :

(veuillez svp cocher votre choix)

Récupérer l'objet suivant :

Dans ce cas, le jardinier du cimetière me contactera en temps voulu pour organiser le transfert.

Autoriser l'administration du cimetière à évacuer et détruire l'objet.

Dans ce cas, le jardinier du cimetière effectuera l'opération à sa convenance.

En outre, j'autorise l'administration du cimetière à disposer de l'emplacement ainsi libéré.

Lieu :

Date :

Signature :

No tél. :

Pour vous atteindre en cas de souhait de présence au transfert ou pour récupérer urne(s)/monument/plaque

**Formulaire à retourner
rempli et signé à l'adresse
ci-contre. Merci :**

ADMINISTRATION DU CIMETIERE
Hôtel de Ville – CH 2400 Le Locle

Guichet No 16 – Horaires : du lundi au vendredi 07.45-12.00 et 14.00-17.00

☎ 032/933.84.61 ou 62 – Fax 032/933.84.69 ou 01

E-Mail : cdh.lelocle@ne.ch - Internet officiel : www.lelocle.ch