VILLE DU LOCLE

Demande de dépôt de cendres au cimetière de Mon Repos au Locle

Nous demandons de pouvoir déposer l'urne contenant les cendres de :

Nom : ……
Prénom : ……
Date de naissance : ……
Origine : ……
Date et lieu de décès : : ……
Domicile de son vivant : ……
(lors d'un domicile hors de la commune du Locle, fournir un procès-verbal d'incinération)

(Ci-dessous, cochez ce qui convient)

☐ Dans le mur cinéraire Massif : -- Face : -- No : --

☐ Sur la concession d'incinéré Massif : -- No : ……
(Joindre la concession existante)

Qui en sera concessionnaire ? Nom : ……
Prénom : ……
Adresse : ……

☐ Sur la tombe d'inhumé No : …… au nom de ……
décédé(e) le : ……

☐ Au jardin du souvenir

Date et heure de dépôt souhaitée (**uniquement du 01.05 au 31.10 les mercredis et vendredis chaque ¼ d'heure entre 15h00 et 17h00**. Merci de nous signaler pour le cas où une cérémonie aurait lieu et nécessiterait un laps de temps plus long) :

Date souhaitée : …… Heure : ……

Remarque : ……

Nom et prénom du concessionnaire ou de son représentant : ……..

Numéro de téléphone pour vous joindre en cas de besoin : ……

Cliquez ici pour envoyer ---------- **Partie réservée à l'administration du cimetière** ----------

Nous vous confirmons que le dépôt de cendres sollicité aura lieu le :

Jour confirmé : …… Date : …… à …… Heures

Le Locle, le ……

Administration du Cimetière
Le responsable

Copie : jardinier du cimetière pour faire le nécessaire

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