



## Déclaration de renonciation à une tombe ou à une concession

Je soussigné(e) :

Adresse, localité :

déclare renoncer à l'emplacement suivant au cimetière de Mon-Repos au Locle :

**Tombe N°** , au(x) nom(s) de

Je confirme avoir consulté les autres membres de la famille survivants et décharge l'administration du cimetière en cas de contestation ultérieure de cette renonciation.

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 besoin.

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

ADMINISTRATION DU CIMETIERE  
Av. de l'Hôtel-de-Ville 1 – 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 – Fax 032/933.84.69 ou 01  
E-Mail : cdh.lelocle@ne.ch - Internet officiel : www.lelocle.ch