



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 %& heure entre 1(h00 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 :

----- **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

Formulaire à retourner rempli à :

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 À Fax 032/933.84.69

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

