Version 04.2026

VILLE DU LOCLE

*= champs obligatoires

Demande de dépôt de cendres au CIMETIÈRE DU LOCLE

Je demande de pouvoir déposer l'urne contenant les cendres de :

Nom-s * :
Prénom-s* :
Date de naissance* :
Commune d'origine (ou nationalité)* :
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, complétez la rubrique adéquate et biffez celles qui ne conviennent pas) *

1. ◉ Dans le mur cinéraire Massif : Face : No :
2. ○ Sur la concession d'incinéré Massif : No :
(Joindre la concession existante)

Si 1. ou 2. qui en sera concessionnaire ? Nom :
Prénom :
Adresse :

3. ○ Sur la tombe d'inhumé No : au nom de
4. ○ Au jardin du souvenir (tombe anonyme sans possibilité de récupérer ultérieurement les cendres)

Date et heure de dépôt souhaitée (**uniquement du 01.05 au 31.10 les mercredis et vendredis chaque ½ heure entre 14h00 et 17h00**. Merci de signaler si une cérémonie nécessite un laps de temps plus long) :

Date souhaitée* : Heure* :

Remarque :

Je confirme avoir consulté tous les membres de la famille survivants et décharge l'administration des cimetières en cas de contestation ultérieure de ce dépôt.

Nom, Prénom et Adresse de la personne effectuant la demande* :

Date et signature du demandeur ou de son représentant* : .....
Numéro de téléphone en cas de besoin* :

---------- **Partie réservée à l'administration des cimetières** ----------

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

Jour confirmé : Lundi Date : à Heures

Le Locle, le

Administration des cimetières
Le/La responsable

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

Copie : jardinier du cimetière pour faire le nécessaire

Envoyer

Administration des cimetières du Locle et des Brenets – Av. de l'Hôtel-de-Ville 1 - 2400 Le Locle
☎ 032 933 84 61 ou 62
E-Mail : cdh.lelocle@ne.ch - Internet : http://www.lelocle.ch