



RENSEIGNEMENTS EN CAS DE DECES

PROVINCE DE LIEGE
COMMUNE
DE
BURDINNE

-PERSONNE DECEDEE :

Nom et prénom : _____

Lieu et date de naissance : _____

Dernier domicile : _____

Décédé(e) à _____

le _____

Prisonnier ou ancien combattant : OUI – NON *

Incinération : OUI – NON *

Inhumation au cimetière de BURDINNE – MARNEFFE – OTEPPE – HANNECHE – LAMONTZEE *

Ancien – Nouveau *

-CONCESSION :

FOSSE

- Pour cercueils
- Pour urnes
- Pour fœtus

CAVEAU

- Pour cercueils
- Pour urnes

COLUMBARIUM

- Cellule une personne
- Cellule deux personnes (Burdinne – Marneffe)

Dalle à enlever : OUI – NON * Marbrier : _____

Date et heure de l'enterrement : _____

Heure d'arrivée prévue au cimetière : _____

Prévenir la Police : OUI – NON *

-POMPES FUNEBRES :

Nom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Tél : _____

Fax : _____

-PERSONNE DE LA FAMILLE A CONTACTER

Nom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Tél : _____

Fax : _____

-PERSONNE REDEVABLE DES TAXES INHERENTES A L'INHUMATION :

Nom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Tél : _____

Fax : _____

La commune agit en respect de la loi 30 juillet 2018 du RGPD. Les données seront utilisées uniquement par la finalité visée par ce document en dehors des autres cas règlementé par la loi

-LIEU DES VISITES :

Le corps se trouve : _____

Heures de visites : _____