



## 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 : \_\_\_\_\_