BXL LA VILLE DE STAD **Département Affaires citoyennes-Service Décès** **Rue des Halles, 4 – 1000 Bruxelles** **deces@brucity.be – 02 279 34 20**	Demande de reprise d'urne (suite expiration concession)	Numéro dossier : Demande faite le : / / 202

<u>Informations du demandeur</u> (pièce d'identité obligatoire)

Nom : ……Prénom : ……

Numéro de registre national : ……

Adresse : ……

N°GSM : ……Adresse mail : ……

Lien de parenté avec le défunt : ……

Motif de la demande : ……

……

……

Demande l'autorisation de reprise de l'urne de Mr/Mme ……

pour être transportée au Cimetière de **(joindre le permis)** : ……

pour être dispersée au Cimetière de **(joindre le permis)** : ……

pour être reprise et conserver à domicile à l'adresse suivante :

……

<u>Informations concernant le Défunt :</u>

Nom : ……Prénom : ……

Numéro de registre national ou date de naissance :……

Date de décès : ……

Cimetière d'inhumation : ……

Concession et emplacement : ……

Le demandeur déclare être le plus proche parent du défunt et avoir l'assentiment des autres membres de la famille.

Date : **Signature du demandeur :**