



*! Tout ensevelissement doit préalablement être annoncé au responsable des travaux publics au 079/221.02.10 !*

**Défunt:**

Nom:	
Prénom:	
Adresse:	
NP, localité:	

**Facturation:**

Nom:	
Prénom:	
Adresse:	
NP, localité:	

Date du décès:

Année naissance du défunt:

Date, heure et lieu de l'ensevelissement:

Représentant de la famille, téléphone, mobile:

Utilisation crypte, date et heure des visites:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Inhumation (tombe):**  oui  non

Profondeur	180 cm / 240 cm
Cimetière *	d'en haut / d'en bas
Emplacement n° *	

**Crémation (urne):**  oui  non

Colombarium	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Photo du défunt	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Sur tombe	d'en haut n°..... / d'en bas n°

\* à remplir par l'administration communale

**Pompes funèbres:**

Nom:	
Personne de contact:	
Adresse:	
Téléphone:	
Mobile:	
NP, localité:	

remarques:

---

---

---

---

---

---

Lieu, date et signature des pompes funèbres:

---

---

---

Le formulaire doit être dûment rempli par les pompes funèbres. Le règlement du cimetière est disponible en tout temps sous <http://www.st-leonard.ch/index.php/administration/reglements-communaux>.

Pour toutes questions contactez l'administration communale au 027 205 76 00 ou le responsable des TP au 079 221 02 10  
Ce formulaire est à retourner auprès de l'administration communale de St-Léonard, Rue Centrale 22, 1958 St-Léonard, ou par fax au 027 205 76 19 ou par E-mail [tp@st-leonard.ch](mailto:tp@st-leonard.ch) et [admin.stleo@st-leonard.ch](mailto:admin.stleo@st-leonard.ch)