

AANVRAAGFORMULIER CONCESSIE INTERGEMEENTELIJKE BEGRAAFPLAATS “WESTLEDE”

Concessienummer: _____

Registratienummer: _____

Ondergetekende (naam): _____

Wonende te: _____

Telefoon/GSM: _____

e-mail: _____

Vraagt hierbij een concessie aan voor

in de urnentuin op de Intergemeentelijke Begraafplaats “Westlede” te Lochristi.

Deze concessie is geldig voor een periode van 10 jaar en vangt aan na goedkeuring door de Raad van Bestuur. Het reglement op de begraafplaats is van toepassing.

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van het reglement op de begraafplaats, te vinden op <https://www.westlede.be/media/docs/ReglementBegraafplaats.pdf>

Datum: _____

Naam en handtekening:

Terug te bezorgen aan IGS Westlede
per brief of mail
Tav. dienst administratie
Smalle Heerweg 60
9080 LOCHRISTI
crematoriumwestlede@westlede.be