

**COMMUNE DE LIDDES**

Secrétariat
1945 Liddes
Tél. : 027 / 782 61 61
Fax : 027 / 782 61 60
administration@liddes.ch

QUESTIONNAIRE POUR LE DEPOT D'UNE URNE COLOMBARIUM DE LIDDES

Nom (à inscrire sur la plaquette)			
Prénom (à inscrire sur la plaquette)			
Date de naissance (à inscrire sur la plaquette)			
Date de décès (à inscrire sur la plaquette)			
Commune de domicile (au moment du décès)			
Case commune (mettre une croix dans la case correspondante)	oui	<input type="checkbox"/>	
	non	<input type="checkbox"/>	
Case familiale (mettre une croix dans la case correspondante)	oui	<input type="checkbox"/>	
	non	<input type="checkbox"/>	
Personne de contact/ Relation familiale			
Adresse de facturation			
Email			
No. de téléphone			
Date et signature			