

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>COMPAGNIE DES CIMETIÈRES<br/>NOTRE-DAME-DU-CAP</b><br>1441, rue Notre-Dame Est<br>Trois-Rivières QC G8T 4J9<br>819 374-1864<br><a href="mailto:cimsmm@hotmail.com">cimsmm@hotmail.com</a> | <input type="checkbox"/> Lot <input type="checkbox"/> Carré d'enfouissement<br><input type="checkbox"/> Niche <input type="checkbox"/> Intérieur <input type="checkbox"/> Extérieur<br>N° lot : _____ Section : _____<br>Cimetière : _____ |
|---|--|--|

## CESSION D'UNE CONCESSION

**Entre :**

**Compagnie des cimetières Notre-Dame-du-Cap** personne morale légalement constituée, ayant son siège social au **1441, rue Notre-Dame Est Trois-Rivières QC G8T 4J9** ci-après désignée « Compagnie des cimetières » ;

**Et :**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ ci-après désigné « Concessionnaire ».

### LES PARTIES CONVIENNENT DE CE QUI SUIT

#### Article 1 – Cession de concession

Je soussigné \_\_\_\_\_ concessionnaire de la concession en rubrique cède à :

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ ci-après désigné « Cessionnaire ».

tous mes droits et mes charges de ladite concession incluant l'ouvrage funéraire au cessionnaire ci-haut mentionné.

à compter de ce jour (des frais de transfert seront exigés)

à mon décès (sans frais)

Et en 2<sup>e</sup> lieu à : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

#### Article 2 – Acceptation de cession

Je soussigné \_\_\_\_\_ accepte d'être cessionnaire des droits de la concession en rubrique et je reconnaiss être lié par ce contrat.

### **Article 3 – Renseignements personnels**

Le Cessionnaire consent à ce que Compagnie des cimetières conserve et utilise les renseignements de tiers les renseignements personnels qu'elle détient pour la réalisation des fins de l'inhumation.

Le Cessionnaire consent à ce qu'après son inhumation, Compagnie des cimetières rende accessible au public via son site internet certains renseignements personnels le concernant tels que son nom, prénom, l'année de naissance, l'année de décès et l'endroit de son inhumation dans le cimetière. Le Concessionnaire s'engage à ce que tout bénéficiaire de la concession consente, du seul fait de son inhumation dans la concession, à ce que Compagnie des cimetières rende accessible ces mêmes renseignements personnels via son site internet.

### **Article 4 – Frais**

Les frais d'administration de cette cession sont de \_\_\_\_\_ \$ et payés par : \_\_\_\_\_

**FAIT ET SIGNÉ À** \_\_\_\_\_ **EN DEUX COPIES ORIGINALES, LE**  
\_\_\_\_\_ **2026.**

---

**Nom du concessionnaire cédant**

---

**Signature du concessionnaire cédant**

---

**Nom du cessionnaire qui accepte la concession**

---

**Signature du cessionnaire qui accepte la concession**

---

**Nom du représentant de la Compagnie**

---

**Signature du représentant de la Compagnie**