



Transfiguration Columbarium – Certificate of Right of Inurnment

In consideration of the sum of \$ _____, receipt whereof hereby is acknowledged, the Archdiocese of Atlanta and Transfiguration Catholic Church hereby grants this Certificate of Right of Inurnment to:

Licensee 1: _____

Mailing Address: _____

and

Licensee 2: _____

Mailing Address: _____

The exclusive right of inurnment in niche _____

at the Columbarium of Transfiguration Catholic Church, Marietta, GA.

In consideration of the payment listed above, Transfiguration Catholic Church and Licensee(s) agree as follows:

Transfiguration Catholic Church will accept the cremains of the above Licensee(s) for inurnment and perpetual care in its Columbarium, subject to the Rules, Policies and Regulations of Transfiguration Catholic Church Columbarium.

Licensee(s) shall designate the person who will be entitled to receive notice under the terms of this agreement (hereafter referred to as the "Designee"). Licensee agrees to direct Designee to advise Transfiguration Catholic Church of any changes in future contact information.

Licensee(s) and their heirs, executors, administrators, successors and assigns agree and forever covenant that this license conveys no estate in real property of Transfiguration Catholic Church, and no rights except as expressly set out herein and in the Rules, Policies and Regulations, and shall in no way be deemed to encumber said property so as to affect any encumbrances or conveyances affecting the real estate owned by Transfiguration Catholic Church. The parties agree this agreement is not

subject to the laws of Georgia relating to cemeteries, and shall not assert said laws regarding this agreement.

The Certificate of Right of Inurnment shall be subject to the Rules, Policies and Regulations now existing and as amended in the future.

Licensee 1 Signature: _____

Date: _____

Licensee 2 Signature: _____

Date: _____

(Office use only)

Certificate Approved by: _____

Date: _____

Columbario de la Transfiguración – Certificado de Derecho de Inhumación de Cenizas

En consideración a la suma de \$ _____, cuya recepción se reconoce por medio de la presente, la Arquidiócesis de Atlanta y la Iglesia Católica de la Transfiguración otorgan este Certificado de Derecho de Inhumación de Cenizas a:

Titular 1: _____

Dirección Postal: _____

y

Titular 2: _____

Dirección Postal: _____

El derecho exclusivo de inhumación de cenizas en el nicho

_____ del Columbario de la Iglesia Católica de la Transfiguración, Marietta, GA.

En consideración al pago indicado anteriormente, la Iglesia Católica de la Transfiguración y el(los) Titular(es) acuerdan lo siguiente:

La Iglesia Católica de la Transfiguración aceptará las cenizas cremadas del(los) Titular(es) mencionado(s) para su inhumación y cuidado perpetuo en su Columbario, sujeto a las Normas, Políticas y Reglamentos del Columbario de la Iglesia Católica de la Transfiguración.

El(los) Titular(es) deberán designar a la persona que tendrá derecho a recibir notificaciones según los términos de este acuerdo (en adelante denominada el/la “Designado/a”). El(los) Titular(es) se comprometen a instruir al/la Designado/a para que informe a la Iglesia Católica de la Transfiguración sobre cualquier cambio futuro en la información de contacto.

El(los) Titular(es) y sus herederos, albaceas, administradores, sucesores y cesionarios acuerdan y se obligan para siempre a que esta licencia no transfiere ningún derecho

sobre la propiedad inmueble de la Iglesia Católica de la Transfiguración, ni otorga derechos salvo aquellos expresamente establecidos en este documento y en las Normas, Políticas y Reglamentos, y en ningún caso se considerará que grava dicha propiedad de manera que afecte gravámenes o transferencias relacionadas con el inmueble propiedad de la Iglesia Católica de la Transfiguración. Las partes acuerdan que este acuerdo no está sujeto a las leyes del estado de Georgia relacionadas con cementerios, y se comprometen a no invocar dichas leyes con respecto a este acuerdo.

Este Certificado de Derecho de Inhumación de Cenizas estará sujeto a las Normas, Políticas y Reglamentos vigentes y a cualquier enmienda futura.

Firma del Titular 1: _____

Fecha: _____

Firma del Titular 2: _____

Fecha: _____

(Uso exclusivo de la oficina)

Certificado Aprobado por: _____

Fecha: _____