



Mairie de Villefranche d'Allier

Avenue Victor Hugo
03430 VILLEFRANCHE D'ALLIER
☎ : 04 70 07 40 35

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

DECLARATION DE DESISTEMENT

En notre qualité de co-héritiers du défunt concessionnaire de la tombe désignée ci-dessus, nous soussignés,

1) Nom : Prénom : Nom de jeune fille :
domicilié(e) : n° [][][][][] rue :
Commune : Département : [][]

2) Nom : Prénom : Nom de jeune fille :
domicilié(e) : n° [][][][][] rue :
Commune : Département : [][]

3) Nom : Prénom : Nom de jeune fille :
domicilié(e) : n° [][][][][] rue :
Commune : Département : [][]

4) Nom : Prénom : Nom de jeune fille :
domicilié(e) : n° [][][][][] rue :
Commune : Département : [][]

5) Nom : Prénom : Nom de jeune fille :
domicilié(e) : n° [][][][][] rue :
Commune : Département : [][]

6) Nom : Prénom : Nom de jeune fille :
domicilié(e) : n° [][][][][] rue :
Commune : Département : [][]

Déclarons renoncer à notre droit en faveur de notre (*indiquez le lien de parenté*)

Nom : Prénom : Nom de jeune fille :
domicilié(e) : n° [][][][][] rue :
Commune : Département : [][]

Nous déclarons formellement être habilités à disposer de cette sépulture, respectivement à y renoncer et sommes prêts à assumer toute responsabilité dans le cas où d'autres membres de la famille feraient valoir des droits à la succession de susnommé(e).

Fait à , le / /
Signature(s)