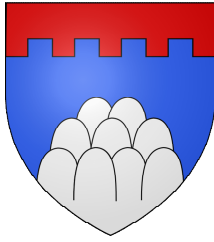


REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Villefranche d'Allier



Mairie de Villefranche d'Allier

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

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

DECLARATION D'ABANDON DE CONCESSION

Je soussigné(e) :
(nom en lettres capitales et prénoms)

Domicilié(e) : n° |_|_|_|_| Rue :

Commune : Département : |_|_|

Agissant en qualité de :

Atteste sur l'honneur être le dernier héritier de la concession mentionnée ci-dessus et déclare l'abandonner à la commune de Villefranche d'Allier.

Date d'expiration prévue :

Si je possède une concession avec pierre tombale, la tombe sera enlevée* :

- par mes soins ;
- par la commune et démolie.

Fait à _____, le / /

Signature,

(* cocher la case correspondante)