



Mairie de Les Rousses

281, rue Pasteur
39220 LES ROUSSES
☎ : 03 84 60 01 52

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 Les Rousses.

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)