

REpublique Francaise

Commune de Les Rousses



Mairie de Les Rousses

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

Cimetière :
N° concession :
Emplacement :

DECLARATION DE DESISTEMENT

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

2) 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*)

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
Signature(s)