



**Mairie de Mer**  
9 rue Nationale  
41500 MER  
☎ : 02 54 81 40 80

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)