



Mairie d'Art sur Meurthe
20 rue Georges Chepfer
54510 ART SUR MEURTHE
☎ : 03 83 56 98 37

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)