

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Boust



Mairie de Boust

63 rue du Général de Gaulle
57570 BOUST
☎ : 03 82 50 30 48

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 Boust.

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)