



**Mairie d'Entrange**

11 rue Principale  
57330 ENTRANGE

☎ : 03 82 82 05 05

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

**DECLARATION D'ABANDON DE CONCESSION**

Je soussigné(e) : .....  
*(nom en lettres capitales et prénoms)*

Domicilié(e) : n° 1 1 1 1 Rue : .....

Commune : ..... Département : 1 1

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 d'Entrange.

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)