



**Mairie d'Entrange**

11 rue Principale  
57330 ENTRANGE

☎ : 03 82 82 05 05

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)