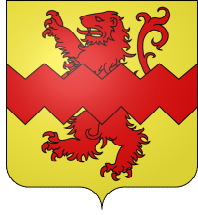


REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Malling



Mairie de Malling

2 rue du Plan d'Eau
57480 MALLING
☎ : 03 82 50 11 87

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 Malling.

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)