



**Mairie de Boofzheim**  
1 place de la Mairie  
67860 BOOFZHEIM  
☎ : 03 88 58 76 22

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)