



**Mairie d'Ittenheim**

20 rue Louis Pasteur  
67117 ITTENHEIM  
☎ : 03 88 69 02 17

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)