



**Mairie de Seltz**

10 place de la Mairie

67470 SELTZ

☎ : 03 88 05 59 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)